

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
5-9 CONTENITORE CARDIOLOGIA	1063	0	74	385
15-5 VISITA ALLERGOLOGICA + PRICK TEST (NO ALIMENTI NO FARMACI)	374	0	12	112
15-9 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA + PRICK TEST	57	1	22	77
22-8 VISITA FISIATRICA + (MOC) DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE O FEMORALE	7	1	39	47
22-9 VISITA FISIATRICA + (MOC) DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE E FEMORALE	25	13	49	100
40-0 RISONANZA	225	1	184	367
124-1 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	12	0	15	158
4-31 VISITA ANGIOLOGICA + DOPPLER ARTI SUP O INF	65	4	95	189
4-32 ->CONTENITORE DOPPLER	731	0	131	357
4-34 VISITA ANGIOLOGICA + DOPPLER TSA	5	79	98	151
5-17 VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA	11265	0	67	469
5-55 VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE + ECG	50	0	46	113
5-65 VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ELETTROCARDIOGRAMMA	1101	0	123	453
5-84 VISITA CARDIOLOGICA + ECG PEDIATRICO	266	0	133	236
5-88 VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA (PEDIATRICO)	12	4	128	224
5-98 VISITA CARDIOLOGICA ED ELETTROCARDIOGRAMMA IN AGI	1	196	196	196
7-14 VISITA + TEST	1	53	53	53
7-15 VISITA + PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO	1	46	46	46
13-31 VISITA PNEUMOLOGIA + SPIROMETRIA	446	0	83	293
13-57 VISITA PNEUMOLOGIA + SPIROMETRIA SEMPLICE	78	0	20	52
13-59 VISITA PNEUMOLOGIA + EMOGASANALISI	36	101	218	323
15-23 VISITA ALLERGOLOGICA + PATCH TEST	24	62	82	102
15-24 VISITA ALLERGOLOGICA + PRICK TEST (NO FARMACI)	23	1	4	8
15-50 VISITA ALLERGOLOGICA + PROVE ALLERGOMETRICHE	378	0	55	108
15-51 VISITA ALLERGOLOGICA + PROVE (FARMACI - ALIMENTI - MENOTTERI)	56	2	72	105

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
18-39 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER ARBITRO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	2	37	50	63
18-40 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER TIRO A SEGNO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.A)	1	63	63	63
20-56 VISITA GINECOLOGICA + PRELIEVO PAP TEST	387	0	74	359
20-85 VISITA GINECOLOGICA + PRELIEVO PAP TEST	170	0	73	267
22-50 CONT. MOC E/O FISIATRIA	2734	0	73	361
24-15 CONTENITORE INTERNISTICA	142	1	45	174
27-22 ->CONTENITORE PRESTAZIONI DIABETOLOGICHE	6881	0	204	578
40-56 RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALO CON SEQUENZE ANGIO	2	118	194	269
113-20 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA + PRICK TEST	165	0	15	113
113-52 CONTROLLO AUXOLOGICO	1	6	6	6
1-320 URINOCOLTURA + IDENTIFICAZIONE + ANTIBIOGRAMMA	142	0	3	24
1-332 TPS	1	0	0	0
1-334 STREPTOZYME - TEST	8	0	1	3
1-460 ->CONT.	554	0	26	182
1-483 T4	1	8	8	8
1-510 RICERCA METABOLITI URINARI	1241	0	64	189
1-673 ANTICORPI-ANTI-CITRULLINA	9	0	8	58
1-704 DRUG TEST	12	0	3	10
1-711 PROFILO N°6 (MEDICINA)	1	2	2	2
2-160 ->CONTENITORE RADIOLOGIA:	5898	0	23	291
2-161 ->CONTENITORE ECOGRAFIE:	3636	0	84	368
2-350 ->CONTENITORE TAC	2489	0	66	358
2-372 TAC (TC) DELL' ARTO INFERIORE DX E SX + RICOSTRUZ. TRIDIMENSIONALE	16	3	81	114
2-501 RADIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE SINISTRO	11	42	71	103
2-689 TAC GINOCCHIO DX E SX	6	83	105	114
5-200 NON UTILIZZARE	15	2	140	211
6-100 ->CONTENITORE PROCT	16	13	32	68

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
6-101 VISITA PROCTOLOGICA + RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA	14	4	25	63
6-102 VISITA PROCTOLOGICA + RETTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA (STR.PR.)	72	0	23	56
6-103 VISITA PROCTOLOGICA + MANOMETRIA ANO-RETTALE (CON STR. PROP.)	2	26	30	33
6-104 VISITA PROCTOLOGICA + ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA RETTALE	1	17	17	17
6-105 VISITA PROCTOLOGICA + ECOGRAFIA DEL CANALE ANALE	2	17	20	23
6-106 VISITA PROCTOLOGICA + ANOSCOPIA	1	21	21	21
6-107 VISITA PROCTOLOGICA + ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA PERINEO	1	17	17	17
11-669 CONT. ORTOPEDIA E SALA GESSI	1500	0	55	238
12-150 ->CONTENITORE PRESTAZIONI AUDIOLOGICHE	1465	0	28	295
12-999 ->CONTENITORE PRESTAZIONI ORL	3260	0	18	366
14-125 COLLOQUIO PSIC.+ VIS. PSICH. PATENTI E RINNOVO PORTO D'ARMI (COMMISSIONE)	974	0	96	282
14-126 VISITA UVA + TEST NEURODIAGNOSTICI	209	1	72	168
14-127 COLLOQUIO PSICOLOGICO E VISITA PSICHIATRICA PER RINNOVO PORTA D'ARMI	34	0	8	36
17-100 PIANO TERAPEUTICO:	20	0	1	7
17-201 VISITA FISIATRICA + (MOC) DENSIOMETRIA OSSEA TOTAL BODY	4	4	164	238
17-202 VISITA FISIATRICA + (MOC) DENSIOMETRIA OSSEA LOMBARE	4	143	213	250
17-203 VISITA FISIATRICA + (MOC) DENSIOMETRIA OSSEA FEMORALE	11	168	223	248
18-111 VISITA SPECIALISTICA "URGENTE" MEDICINA DELLO SPORT STATO DI BUONA SALUTE	1	5	5	5
18-113 VISITA "URGENTE" MEDICINA DELLO SPORT TABELLA "B"	55	0	7	105
20-115 VISITA GINECOLOGICA + PAP TEST (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	11	0	9	34
20-118 CONTENITORE (PAZ. ROSOLINI - PACHINO)	53	0	11	29

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
20-990 ->CONTENITORE PRESTAZIONI OSTETRICIA	932	0	39	199
20-995 ->CONTENITORE PRESTAZIONI GINECOLOGICHE	3301	0	64	354
1-1023 Z	3	0	3	9
897- 28-1 VISITA ANDROLOGICA (PRIMA VISITA)	57	1	14	148
0391- 3-3 INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	4	2	3	5
0531- 3-1 INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	1	0	0	0
2309- 9-2 ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	199	0	25	86
2311- 9-3 ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	125	0	27	55
5794- 19-9 CATETERISMO VESCICALE	3	14	43	59
64.2- 16-1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	1	35	35	35
7021- 20-1 COLPOSCOPIA	65	0	30	101
8192- 11-8 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	265	0	45	107
8192- 23-8 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	9	27	40	56
8611- 6-5 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	8	58	65	80
8611- 16-5 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	21	7	58	92
8623- 6-9 RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	3	2	7	15
8627- 6-7 CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	1	16	16	16
8703- 2-1 TAC (TC) DEL CAPO	106	1	72	233
89.7- 3-5 VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (PRIMA VISITA)	217	0	6	85
89.7- 6-0 VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	94	0	6	82
89.7- 7-1 VISITA GERIATRICA	453	0	26	129
89.7- 7-3 VISITA GERIATRICA DOMICILIARE	503	0	38	252
89.7- 7-5 VISITA GERIATRICA (VALUTAZIONE ALZHAIMER)	61	0	33	108
89.7- 7-7 VISITA PER CEFALEA	128	3	41	135
89.7- 8-1 VISITA ENDOCRINOLOGICA (PRIMA VISITA)	2181	0	87	259

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
89.7- 10-1 VISITA GASTROENTEROLOGICA	984	0	35	190
89.7- 12-0 VISITA OTORINO DOMICILIARE	22	0	7	24
89.7- 12-1 VISITA OTORINO (PRIMA VISITA)	12543	0	15	171
89.7- 15-1 VISITA ALLERGOLOGICA (PRIMA VISITA)	1002	0	24	106
89.7- 15-6 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	23	7	36	81
89.7- 16-0 VISITA DERMATOLOGICA DOMICILIARE	85	0	1	21
89.7- 19-0 VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	59	0	5	58
89.7- 23-1 VISITA REUMATOLOGICA	1434	0	55	203
89.7- 23-3 VISITA REUMATOLOGICA (PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO)	7	14	78	126
89.7- 24-1 VISITA INTERNISTICA	300	0	20	175
89.7- 24-9 VISITA MEDICINA INTERNA	157	0	18	218
89.7- 27-4 VISITA DIABETOLOGICA (PRIMA VISITA)	2897	0	59	278
89.7- 28-1 VISITA ANDROLOGICA (PRIMA VISITA)	226	0	7	73
89.7- 112-1 VISITA ONCOLOGICA (PRIMA VISITA)	1015	0	38	245
89.7- 112-5 VISITA ONCOLOGICA PER TERAPIA ANTALGICA	4	1	34	102
89.7- 113-1 VISITA PEDIATRICA	52	0	4	19
89.7- 121-0 VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE	88	0	17	104
8913- 25-1 VISITA NEUROLOGICA	1527	0	49	366
8913- 25-4 VISITA NEUROLOGICA DOMICILIARE	92	42	138	252
8913- 25-6 VISITA NEUROLOGICA	1	20	20	20
8914- 25-3 ELETTROENCEFALOGRAMMA (EEG)	127	6	65	202
8924- 19-3 UROFLUSSIMETRIA	344	0	123	276
8950- 5-2 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	168	1	137	332
8952- 5-1 ELETTROCARDIOGRAMMA	750	0	105	448
9502- 21-1 VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO (PRIMA VISITA)	8682	0	122	392
9505- 21-3 STUDIO DEL CAMPO VISIVO	1	31	31	31
9512- 21-9 ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE (FLUORANGIOGRAFIA)	340	1	86	284

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
9912- 15-8 PRICK TEST PEDIATRICO	9	12	15	21
992- 112-15 LAVAGGIO EPARINIZZAZIONE PORT - A - CATH	260	1	43	204
03.91- 3-3 INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	7	1	5	17
0392- 3-22 INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	2	14	14	14
05.31- 3-1 INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	1	6	6	6
0531- 3-17 INFILTRAZIONE INTRA ARTICOLARE	12	0	3	14
0531- 3-19 INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER (A SEDUTA)	2	2	4	5
0919- 21-15 TEST DI SCHIRMER	10	32	105	231
0941- 21-16 SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	4	70	158	205
0943- 21-18 SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE (PER CICLO TERAPEUTICO)	8	15	58	97
1364- 21-25 CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	72	1	58	172
1433- 21-46 LASER TERAPIA RETINICA (RIPARAZIONE LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON)	26	13	49	77
1433- 21-47 LASER TERAPIA URGENTE E / O BREVE	7	6	17	42
1434- 21-26 - FOTOCOAG. LASER CON ABL. PANRETINICA O CON TRATT. A GRIGLIA (RIPARAZ.LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAG. CON ARGON)	46	29	48	69
20902- 18-4 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER CANOTTAGGIO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	30	36	67	110
20902- 18-5 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER CICLISMO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	1	99	99	99
20902- 18-6 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER DANZA SPORTIVA (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	62	10	60	170
20902- 18-7 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER EQUITAZIONE (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	5	87	93	105
20902- 18-8 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER GINNASTICA (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	123	9	78	146
20902- 18-9 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER JUDO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	11	7	71	99
23.01- 9-1 ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	12	0	19	39

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
23.09- 9-2 ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	1101	0	11	78
23.11- 9-3 ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	500	0	16	63
2319- 9-10 ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	15	0	12	28
23201- 9-4 RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE FINO A DUE SUPERFICI	26	1	35	53
23202- 9-7 RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A TRE O PI(SUPERFICI	46	3	37	53
4513- 10-12 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	1319	1	321	636
4516- 10-14 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	140	1	303	605
4523- 10-15 COLONSCOPIA	1336	1	286	644
4524- 10-17 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	3	280	333	367
4525- 10-77 COLONSCOPIA CON BIOPSIA	3	256	340	490
4823- 6-95 RETTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	21	21	34	77
4824- 6-94 BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL RETTO	1	22	22	22
4824- 10-51 RETTOSIGMOIDOSCOPIA	7	21	258	343
57.94- 19-9 CATETERISMO VESCICALE	8	2	21	43
57392- 19-7 ESAME URODINAMICO INVASIVO	9	4	13	55
67191- 20-3 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	1	24	24	24
6733- 20-71 ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI (67.33)	8	30	47	83
68121- 20-5 ISTEROSCOPIA	58	0	13	61
70.21- 20-1 COLPOSCOPIA	310	0	13	126
81.91- 11-7 ARTROCENTESI	2	42	45	48
81.92- 11-8 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	940	0	40	196
8398- 16-55 INFILTRAZIONE (INIEZIONE) DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE	4	50	59	70
86.11- 6-5 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	20	6	52	86
86.11- 16-5 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	31	1	45	89
86.23- 6-9 RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	8	1	22	60

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
86.27- 6-7 CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	5	1	18	58
86.4- 6-21 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	3	6	35	53
8627- 16-65 CURETTAGE	2	23	25	26
8628- 3-49 RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA INFEZIONE O USTIONI	1	14	14	14
87032- 2-4 TAC (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE + RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	96	1	65	124
87033- 2-5 TAC (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO + RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	32	0	63	201
87035- 2-6 TAC (TC) DELL' ORECCHIO + RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	9	1	72	114
87037- 2-7 TAC (TC) DEL COLLO	11	19	90	153
87038- 2-8 TAC (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	101	4	103	322
8703A- 2-2 TAC DEL CAPO - DEL CRANIO (SELLA TURCICA , ORBITE)	118	1	60	150
8722- 2-16 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	366	1	24	127
8723- 2-17 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	210	1	26	126
8724- 2-18 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	531	1	25	187
8729- 2-19 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	47	14	43	133
8729- 2-20 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO FUORI CARICO (RADIOGRAMMA UNICO)	1	64	64	64
8729- 2-30 RADIOGRAFIA COLONNA IN TOTO	51	45	82	108
8741- 2-24 TAC (TC) DEL TORACE	112	2	82	210
8761- 2-32 RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	3	4	11	20
8762- 2-33 RADIOGRAFIA STOMACO E DUODENO	4	5	10	15
8773- 2-41 UROGRAFIA ENDOVENOSA	10	12	14	19
8777- 2-46 CISTOGRAFIA	3	11	12	13
8779- 2-47 RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO (DIR. RENALE)	6	4	41	202
8779- 2-48 RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO (DIRETTA RENALE)	7	4	12	22
8819- 2-55 RADIOGRAFIA DELL' ADDOME A VUOTO	12	1	16	59
88721- 5-4 ECOGRAFIA CARDIACA	46	8	192	461

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88722- 5-3 ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	13	13	112	323
88725- 5-6 ECOCARDIOGRAMMA FETALE	88	4	84	144
88735- 4-6 DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	5	5	130	188
8878- 20-17 ECOGRAFIA OSTETRICA	133	0	52	183
8878- 20-55 ECOGRAFIA PELVICA - GINECOLOGICA	78	1	81	201
8878- 20-62 ECOGRAFIA MORFOLOGICA (2 TRIMESTRE)	346	1	75	119
88911- 40-1 RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	82	1	222	337
88912- 40-2 RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	118	4	222	367
88913- 40-3 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE (SELLA TURICA, ORBITE, ROCCHIE PETROSE)	3	265	296	328
88913- 40-4 RMN SELLA TURCICA	1	191	191	191
88913- 40-5 RMN ORBITE	1	192	192	192
88914- 40-8 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO (SELLA TURCICA-ORBITE-ROCCHIE PETROSE)	3	162	251	306
88914- 40-9 RMN SELLA TURCICA, SENZA E CON CONTRASTO	2	243	266	289
88992- 22-2 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X FEMORALE	603	1	147	304
88993- 22-3 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X TOTAL BODY	33	144	216	313
88995- 22-5 DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	18	1	5	13
89.01- 3-7 VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	2	3	9	14
89.01- 7-2 VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	108	0	40	118
89.01- 7-4 VISITA GERIATRICA DOMICILIARE DI CONTROLLO	6	16	54	83
89.01- 7-6 VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO ALZHAIMER	7	7	65	161
89.01- 7-8 VISITA PER CEFALEA DI CONTROLLO	28	18	44	88
89.01- 8-2 VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	1147	0	103	253
89.01- 10-2 VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	238	0	36	193
89.01- 12-2 VISITA OTORINO DI CONTROLLO	1126	0	17	185
89.01- 15-2 VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	70	0	33	105

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
89.01- 23-2 VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	578	0	64	209
89.01- 24-2 VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	577	0	41	217
89.01- 25-2 VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	768	0	56	239
89.01- 27-5 VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	5086	0	99	291
89.01- 28-2 VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	53	0	11	78
89.01- 112-2 VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	1020	0	44	274
89.01- 121-2 VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	1989	0	35	226
89.13- 25-1 VISITA NEUROLOGICA	4801	0	34	219
89.13- 25-4 VISITA NEUROLOGICA DOMICILIARE	113	0	110	217
89.14- 25-3 ELETTROENCEFALOGRAMMA (EEG)	245	0	70	164
89.24- 19-3 UROFLUSSIMETRIA	631	0	30	174
89.50- 5-2 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	228	1	73	228
89.52- 5-1 ELETTROCARDIOGRAMMA	1695	0	39	274
89.7- 3-43 VISITA ANESTESIOLOGICA E TERAPIA DEL DOLORE CRONICO	14	0	13	79
89.7- 3-44 VISITA ANESTESIOLOGICA E TERAPIA DEL DOLORE NEUROPATICO	30	0	9	66
89.7- 3-45 VISITA ANESTESIOLOGICA E TERAPIA DELLE CEFALEE	4	2	4	5
89.7- 4-10 VISITA ANGIOLOGICA	529	0	14	120
89.7- 4-15 VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	585	0	12	194
89.7- 5-16 VISITA CARDIOLOGICA	542	0	55	279
89.7- 6-30 VISITA CHIRURGICA	4281	0	14	134
89.7- 6-40 COLLAUDI	4	0	3	9
89.7- 6-70 VISITA CHIRURGICA	32	0	6	84
89.7- 6-98 VISITA PROCTOLOGICA	271	0	24	93
89.7- 7-10 VISITA PSICOGERIATRICA	75	0	11	97
89.7- 7-11 VISITA PSICOGERIATRICA DOMICILIARE	58	0	8	19
89.7- 8-12 VISITA ENDOCRINOLOGICA DOMICILIARE	2	0	0	0
89.7- 9-15 VISITA ODONTOIATRICA (PRIMA VISITA)	2312	0	15	79
89.7- 9-45 VISITA ODONTOIATRICA PER PROTESI (PRIMA VISITA)	341	0	64	96

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
89.7- 10-50 VISITA EPATOLOGICA	588	0	56	176
89.7- 10-81 VISITA INFETTIVOLOGICA (PRIMA VISITA)	134	0	4	60
89.7- 10-86 VISITA SPECIALISTICA PER CELIACHIA	407	0	8	77
89.7- 11-36 VISITA ORTOPEDICA	9046	0	41	248
89.7- 12-75 OTOMICROSCOPIA	12	0	13	75
89.7- 13-29 VISITA PNEUMOLOGICA	1980	0	32	265
89.7- 16-25 VISITA DERMATOLOGICA(PRIMA VISITA)	13302	0	24	187
89.7- 17-40 VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)	5473	0	20	217
89.7- 17-75 VISITA FISIATRICA (PER RILASCIO CERTIFICAZIONE)	12	19	21	25
89.7- 19-32 VISITA UROLOGICA	3668	0	40	224
89.7- 20-87 VISITA UROGINECOLOGICA	274	0	41	135
89.7- 23-10 VISITA REUMATOLOGICA URGENTE	2	3	8	13
89.7- 23-24 VISITA REUMATOLOGIA (PAZIENTE GIA ESENTE)	10	6	76	125
89.7- 24-20 VISITA INTERNISTICA (PER ESENZIONE/PRESCRIZIONE PRESIDI)	1	1	1	1
89.7- 24-50 VISITA GERIATRICA	94	0	9	96
89.7- 24-52 VISITA (UNITA' VALUTATIVA ALZHAIMER)	22	1	4	8
89.7- 24-80 VISITA INTER. - IPERTENSIONE (PRIMA VISITA)	57	1	17	56
89.7- 24-82 VISITA CEREBROVASCOLARE (PRIMA VISITA)	46	2	56	234
89.7- 27-11 VISITA GERIATRICA	50	0	16	65
89.7- 27-20 VISITA INTERNISTICA (PER ESENZIONE/PRESCRIZIONE PRESIDI)	15	0	75	251
89.7- 27-32 VISITA DIABETOLOGICA DOMICILIARE	34	0	99	230
89.7- 27-44 VISITA DIABETOLOGICA PER PORTATORE DI MICROINFUSORE	1	12	12	12
89.7- 27-50 VISITA DIABETOLOGICA URGENTE	1	61	61	61
89.7- 27-52 VISITA DIABETOLOGICA (PER CERTIFICAZIONE - O - RINNOVO PATENTE)	32	0	9	67
89.7- 27-82 VISITA DIABETOLOGICA (PRIMA VISITA) IN AGI	3	8	47	91
89.7- 112-18 VISITA SPECIALISTICA PER TERAPIA DEL DOLORE (PRIMA VISITA)	49	0	6	33

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
89.7- 112-32 VISITA ONCOLOGICA PREVENZIONE TERZIARIA (I VISITA)	17	0	2	8
89.7- 112-35 VISITA ONCOLOGICA PER TERAPIA NUTRIZIONALE	28	3	10	28
89.7- 113-21 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	18	0	9	35
89.7- 113-22 VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	21	0	6	15
89.7- 113-23 VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	1	2	2	2
89.7- 113-26 VISITA SPECIALISTICA TALASSEMIA -	12	0	2	7
89.7- 113-31 VISITA PEDIATRICA DIABETOLOGICA	1	2	2	2
89.7- 113-32 VISITA PEDIATRICA PER OBESITA'	56	0	4	35
89.7- 121-50 VISITA NEFROLOGICA	2870	0	32	224
89.7- 121-62 VISITA NEFROLOGICA PER CALCOLOSI RENALE (I VISITA)	10	0	5	7
89.7- 121-64 VISITA NEFROLOGICA (PAZIENTE GIA' ESENTE)	1	5	5	5
8911- 21-65 TONOMETRIA	356	0	83	339
8913- 25-10 VISITA NEUR. PER CEFALEA (PRIMA VISITA)	39	1	31	85
8913- 25-16 VISITA NEUR. SCLEROSI MULTIPLA (PRIMA VISITA)	2	16	46	76
8924- 19-21 UROFLUSSOMETRIA	81	2	88	244
8926- 20-20 VISITA GINECOLOGICA	1249	0	59	354
8926- 20-25 VISITA OSTETRICA	219	0	42	199
8926- 20-65 VISITA GINECOLOGICA DOMICILIARE	1	11	11	11
8926- 20-75 VISITA OSTETRICA (IN GRAVIDANZA)	26	0	30	171
8926- 20-87 VISITA UROGINECOLOGICA	105	1	52	204
89371- 13-2 SPIROMETRIA SEMPLICE	337	0	136	318
89372- 13-3 SPIROMETRIA GLOBALE	12	17	64	91
89374- 13-5 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	8	8	80	249
8941- 5-13 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	8	315	357	376
8943- 5-15 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	1015	1	312	555
89611- 5-8 MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	114	1	32	69

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
897- 18-110 VISITA SPECIALISTICA SEMPLICE "URGENTE" MEDICINA DELLO SPORT	1	0	0	0
897AL- 15-1 VISITA ALLERGOLOGICA (PRIMA VISITA)	273	0	38	88
897AN- 3-5 VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (PRIMA VISITA)	56	0	5	49
897CH- 6-0 VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	10	0	14	55
897DB- 8-4 VISITA DIABETOLOGICA	2	172	193	213
897DB- 27-4 VISITA DIABETOLOGICA (PRIMA VISITA)	2207	0	200	578
897DE- 16-0 VISITA DERMATOLOGICA DOMICILIARE	11	1	6	14
897EN- 8-1 VISITA ENDOCRINOLOGICA (PRIMA VISITA)	1893	1	153	552
897GA- 10-1 VISITA GASTROENTEROLOGICA	332	0	44	294
897IN- 24-1 VISITA INTERNISTICA	74	1	36	329
897IN- 24-9 VISITA MEDICINA INTERNA	54	0	37	230
897NF- 121-0 VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE	18	5	50	105
897ON- 112-1 VISITA ONCOLOGICA (PRIMA VISITA)	338	1	61	359
897RE- 23-1 VISITA REUMATOLOGICA	693	1	52	162
897RE- 23-3 VISITA REUMATOLOGICA (PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO)	4	81	90	95
897UR- 19-0 VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	15	0	7	14
90281- 27-2 HB- EMOGLOBINA GLICATA	591	91	299	509
90422- 1-6 TIREOTROPINA (TSH): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (4) ESCLUSO FARMACO	1	2	2	2
91492- 27-1 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	1	139	139	139
91904- 15-4 PRICK TEST	56	1	31	74
9302- 21-42 VALUTAZIONE ORTOTTICA	297	1	69	337
9330- 17-53 PIANO RIABILITATIVO N.3: DISABILITA CONSEGUENTI A PATOLOGIE DEL SN PERIFERICO POLIDISTRETTUALE POST-ACUTE E CRONICHE	2	1	4	7
9370- 17-59 PIANO RIABILITATIVO N.7: DISABILITA CONSEGUENTI AD ESITI DI GRAVI USTIONI E INTERVENTI CHIRURGICI O DI TIPO DEMOLITIVO	5	0	1	1

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
9370- 17-80	PIANO RIABILITATIVO N.7: MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFODRENAGGIO	14	55	174	332
95.02- 21-0	VISITA OCULISTICA DOMICILIARE	2	3	4	5
95.02- 21-1	VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO (PRIMA VISITA)	14559	0	58	301
95.12- 21-9	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE (FLUORANGIOGRAFIA)	818	0	59	205
95.2- 21-10	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO TEST DI HESS - LANCASTER	2	11	11	11
9502- 21-99	VISITA OCULISTICA (MEDICINA SCOLASTICA)	4	0	5	18
9505- 21-45	STUDIO DEL CAMPO VISIVO BREVE	6	36	42	48
9505- 21-67	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	943	1	92	420
9513- 21-36	ECOGRAFIA OCULARE	21	2	26	52
9513- 21-82	ECOGRAFIA BULBARE	15	2	11	55
9515- 21-39	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	8	10	18	25
9526- 21-11	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	9	30	93	178
9526- 21-90	CURVA TONOMETRICA	6	3	87	177
9542- 12-12	IMPEDENZOMETRIA	327	0	17	170
9543- 12-40	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	3	23	29	35
9651- 21-79	LAVAGGIO VIE LACRIMALI	28	5	89	250
9652- 12-32	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO (CON RIMOZIONE DI CERUME)	69	0	13	156
9652- 12-72	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SX (CON RIMOZIONE DI CERUME)	64	0	13	156
96541- 9-5	ABLAZIONE TARTARO	78	21	50	126
9657- 3-61	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	7	3	8	14
9659- 4-33	MEDICAZIONE	2	0	4	7
9659- 6-24	MEDICAZIONE	43	0	9	60
9659- 6-51	RIMOZIONE PUNTI SUTURA	2	1	3	4
9659- 9-50	MEDICAZIONE	7	7	16	49
9659- 11-50	MEDICAZIONE	1	0	0	0

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
9659- 16-50 MEDICAZIONE	3	21	47	63
97.1- 11-15 RIPARAZIONE APPARECCHIO GESSATO	1	0	0	0
9788- 11-34 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	1	25	25	25
99.12- 15-8 PRICK TEST PEDIATRICO	47	4	31	82
99.2- 112-15 LAVAGGIO EPARINIZZAZIONE PORT - A - CATH	700	0	31	114
9925- 19-35 INIEZIONE DI SOSTANZE ANTITUMORALI	6	1	28	63
9982- 16-23 TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA CICLO DI SEI SEDUTE	1	44	44	44
05.31- 3-17 INFILTRAZIONE INTRA ARTICOLARE	37	0	3	17
05.31- 3-19 INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER (A SEDUTA)	2	2	2	2
06111- 6-67 BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA TIROIDE	2	51	56	60
06112- 6-68 BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) TIROIDE ECO-GUIDATA	1	64	64	64
08.91- 21-14 DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	3	21	77	183
09.19- 21-15 TEST DI SCHIRMER	16	3	60	197
09.41- 21-16 SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	27	5	59	214
09.42- 21-17 SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI (PER CICLO TERAPEUTICO)	2	21	28	35
09.43- 21-18 SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE (PER CICLO TERAPEUTICO)	2	37	49	60
13.64- 21-25 CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	131	1	65	199
14.33- 21-46 LASER TERAPIA RETINICA (RIPARAZIONE LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON)	115	5	48	78
14.33- 21-47 LASER TERAPIA URGENTE E / O BREVE	69	0	8	29
14.34- 21-26 - FOTOCOAG. LASER CON ABL. PANRETINICA O CON TRATT. A GRIGLIA (RIPARAZ.LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAG. CON ARGON)	164	2	45	69
2031- 12-131 ELETTROCOCLEOGRAFIA (OSP.AUGUSTA)	1	42	42	42
20391- 12-37 OTOEMISSIONI ACUSTICHE	309	1	18	385
20901- 18-28 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER GOLF (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.A)	1	70	70	70

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
20902- 18-10	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER KARATE (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	36	20	56	105
20902- 18-11	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER NUOTO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	199	3	62	112
20902- 18-12	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER NUOTO SINCROIZZATO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	2	75	75	75
20902- 18-13	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PALLACANESTRO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	220	4	59	196
20902- 18-14	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PALLAMANO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	74	21	52	116
20902- 18-15	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PALLANUOTO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	106	0	69	100
20902- 18-16	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PALLAVOLO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	158	0	75	111
20902- 18-17	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PATTINAGGIO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	69	39	88	104
20902- 18-18	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PUGILATO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	8	21	72	104
20902- 18-19	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER RUGBY (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	24	36	55	78
20902- 18-20	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER SCHERMA (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	23	17	51	106
20902- 18-21	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER SUB (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	1	30	30	30
20902- 18-22	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER TENNIS (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	37	30	88	107
20902- 18-23	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER VELA (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	2	77	98	119
20902- 18-38	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER TWIRLING (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	14	39	54	73
20902- 18-65	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER KICK-BOXING (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	1	69	69	69
23.19- 9-10	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	55	0	9	36
31.42- 12-15	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	6	3	8	14
3142- 12-100	RINOLARINGOFIBROSCOPIA	181	1	12	195

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
31421- 12-16 LARINGOSCOPIA INDIRETTA	3	1	14	35
44192- 10-11 BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	169	1	41	274
45.13- 10-12 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	405	0	75	287
45.16- 10-14 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	36	0	65	269
45.23- 10-15 COLONSCOPIA	540	0	108	295
45.24- 10-17 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	2	2	113	224
45.25- 10-77 COLONSCOPIA CON BIOPSIA	2	257	263	269
45231- 10-16 COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	126	0	254	468
48.23- 6-95 RETTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	79	1	25	93
48.24- 6-94 BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL RETTO	2	14	19	23
48.24- 10-51 RETTOSIGMOIDOSCOPIA	7	5	46	280
48291- 6-93 MANOMETRIA ANO-RETTALE	1	32	32	32
57392- 19-51 ESAME URODINAMICO INVASIVO	10	2	36	135
58601- 19-12 DILATAZIONE URETRALE	1	25	25	25
58602- 19-13 DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	3	23	39	51
67.33- 20-71 ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI (67.33)	15	7	47	77
81.92- 3-26 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	10	0	5	17
81.92- 17-68 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	101	0	8	87
83.98- 11-51 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE (ALTRI TESSUTI MOLLI)	1	6	6	6
83.98- 16-55 INFILTRAZIONE (INIEZIONE) DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE	9	15	36	71
86.01- 6-32 ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	1	53	53	53
86.28- 3-49 RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA INFEZIONE O USTIONI	8	0	5	12
86301- 16-32 ASPORT.DEMOL.LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUI	497	0	60	156
86301- 16-40 CRIOTERAPIA (DOMICILIARE) (1 SEDUTA)	7	5	22	35

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
86302- 16-12	ASP. CHIRURGICA LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO/SOTTOCUTANEO	29	10	51	94
86303- 6-35	ASP O DEMOLIZ LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	45	1	49	72
86303- 6-36	ASP O DEMOLIZ. LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	367	1	38	93
86303- 16-13	ASP O DEMOLIZ LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	50	4	37	67
87.22- 2-16	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	1158	0	19	140
87.23- 2-17	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	626	0	20	91
87.24- 2-18	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	1726	0	21	172
87.29- 2-19	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	278	0	21	133
87.29- 2-20	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO FUORI CARICO (RADIOGRAMMA UNICO)	2	14	23	32
87.29- 2-30	RADIOGRAFIA COLONNA IN TOTO	126	13	57	121
87.41- 2-24	TAC (TC) DEL TORACE	220	0	48	238
87.61- 2-32	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	10	2	14	74
87.62- 2-33	RADIOGRAFIA STOMACO E DUODENO	14	1	7	12
87.63- 2-36	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	1	1	1	1
87.64- 2-37	RADIOGRAFIA DEL TRATTO INTESTINALE INFERIORE (TENUE E COLON)	3	4	7	10
87.73- 2-41	UROGRAFIA ENDOVENOSA	13	1	12	41
87.76- 2-44	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	1	7	7	7
87.77- 2-46	CISTOGRAFIA	6	2	6	11
87.79- 2-47	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO (DIR. RENALE)	36	2	21	70
87.79- 2-48	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO (DIRETTA RENALE)	35	3	25	69
87031A- 2-3	TAC (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	146	2	87	289
87171- 2-14	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	40	3	19	79
8724- 2-290	RADIOGRAFIA DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO	2	14	45	76

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
8729-	2-270 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA CON CARTA MILLIMETRATA	1	41	41	41
8729-	2-280 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (NON IN ORTOSTATISMO)	8	1	9	16
87371-	2-22 MAMMOGRAFIA BILATERALE	3536	0	242	635
87411-	2-25 TAC (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	542	2	104	364
87441-	2-28 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	609	1	36	301
87491-	2-29 RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	1	10	10	10
87621-	2-34 RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	13	3	9	16
87623-	2-35 RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	1	14	14	14
87651-	2-38 CLISMA OPACO SEMPLICE	1	180	180	180
87652-	2-39 CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	5	9	13	14
87761-	2-45 CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	1	30	30	30
88.19-	2-55 RADIOGRAFIA DELL' ADDOME A VUOTO	18	2	20	43
88.21-	2-56 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA DX	289	1	21	70
88.22-	2-57 RADIOGRAFIA DEL GOMITO DX	34	1	21	72
88.23-	2-58 RADIOGRAFIA DEL POLSO DX	98	0	21	118
88.26-	2-59 RADIOGRAFIA DEL BACINO	546	0	21	110
88.26-	2-60 RADIOGRAFIA DELL'ANCA DX	781	0	20	84
88.27-	2-61 RADIOGRAFIA DEL FEMORE DX	88	0	21	84
88.28-	2-62 RADIOGRAFIA DEL PIEDE DX	462	0	22	91
88.78-	20-17 ECOGRAFIA OSTETRICA	523	0	26	150
88.78-	20-55 ECOGRAFIA PELVICA - GINECOLOGICA	176	0	51	206
88.78-	20-62 ECOGRAFIA MORFOLOGICA (2 TRIMESTRE)	794	0	64	116
88.93-	40-27 RMN DELLA COLONNA CERVICALE	2	4	30	56
88.93-	40-29 RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	12	4	90	290
88011-	2-50 TAC (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	14	4	67	119
88012-	2-51 TAC (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO + RICOSTR. TRIDIMENS.	479	0	69	329
88013-	2-52 TAC (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	21	4	73	199

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
8826A- 2-59 RADIOGRAFIA DEL BACINO	185	1	27	172
88381- 2-66 TAC (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	85	2	76	133
88382- 2-67 TAC (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO CERVICALE	13	25	68	103
88385- 2-68 TAC (TC) DEL BACINO	13	4	62	147
88721- 5-18 ECOCARDIOGRAMMA	596	1	224	454
88721- 5-60 ECOCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	47	8	134	274
88721- 5-69 ECOCARDIOGRAFIA NEONATALE (0 - 1 ANNO)	9	4	18	80
88723- 5-11 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	1016	1	205	578
88723- 5-47 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA (PEDIATRICO)	27	2	121	295
88731- 2-78 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	802	1	136	424
88735- 4-11 ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	1057	0	142	357
88735- 5-25 ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	64	16	124	331
88741- 10-29 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	148	4	51	172
88742- 10-57 ECOCONTRASTOGRAFIA EPATICA	1	1	1	1
88752- 20-66 FLUSSIMETRIA OSTETRICA (ECOCOLORDOPPLER ADDOME INF).	23	1	16	59
88761- 19-64 ECOGRAFIA APP. URINARIO COMPLETO	110	0	200	284
88762- 4-40 ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	25	100	152	191
88772S- 4-1 DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI , ARTERIOSA O VENOSA STUDIO BILATERALE ANCHE DISTRETTUALE	2	126	157	188
8878- 20-111 ECOGRAFIA OSTETRICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	21	2	24	78
8878- 20-112 ECOGRAFIA GINECOLOGICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	14	0	10	22
8878- 20-255 ECOGRAFIA OSTETRICA III TRIMESTRE DI GRAVIDANZA	49	23	92	183
88781- 20-18 ECOGRAFIA OVARICA	1	27	27	27
88782- 20-19 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	186	1	66	359
88792- 2-80 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE DISTRETTUALE	65	0	85	114
88792- 2-81 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE PLURIDISTRETTUALE	22	0	106	368

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88792- 3-28 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	1	4	4	4
88792- 11-22 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	1	7	7	7
88793- 11-23 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	2	7	31	55
88914- 40-10 RMN ORBITE, SENZA E CON CONTRASTO	2	48	159	270
88915- 40-13 ANGIO - RMN DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	2	277	286	295
88916- 40-14 RMN DEL COLLO (FARINGE/LARINGE/PARATIROIDI-GHIANDOLE SALIVARI/TIROIDE-PARATIROIDE) (INCLUSO RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	2	271	275	278
88917- 40-15 RMN DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO (FARINGE/LARINGE/PARATIROIDI-GHIANDOLE SALIVARI/TIROIDE-PARATIROIDE)	2	211	242	273
88931- 40-30 RMN DELLA COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO	8	135	239	265
88931- 40-31 RMN DELLA COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO	6	54	201	265
88931- 40-32 RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE, SENZA E CON CONTRASTO	18	2	187	269
8893A- 40-27 RMN DELLA COLONNA CERVICALE	51	12	185	329
8893B- 40-28 RMN DELLA COLONNA TORACICA	8	51	216	302
8893C- 40-29 RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	94	14	201	329
88951- 40-49 RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	5	29	236	306
88952- 40-50 RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	18	27	224	331
88954- 40-52 RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (VESCICA/PELVICA MASCHILE O FEMMINILE)	6	29	248	312
88955- 40-54 RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO,SENZA E CON CONTRASTO (VESCICA/PELVI MASCHILE O FEMMINILE)	9	86	232	307
88956- 40-55 ANGIO - RMN DELL'ADDOME INFERIORE	1	231	231	231
88992- 22-25 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X LOMBARE	453	1	134	304
88992B- 22-2 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X FEMORALE	148	210	241	379

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
89.01- 3-30 VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)	86	0	6	87
89.01- 4-13 VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	64	0	19	118
89.01- 4-16 VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	113	0	15	103
89.01- 5-19 VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	118	0	47	241
89.01- 5-91 VISITA CARDIOLOGICA (PAZIENTE GIA' ESENTE)	12	14	88	186
89.01- 6-31 VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	132	0	10	125
89.01- 6-99 VISITA PROCTOLOGICA CONTROLLO	30	7	25	40
89.01- 8-25 VISITA ENDOCRINOLOGICA (PAZIENTE GIA' ESENTE)	370	0	108	279
89.01- 9-16 VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO	227	0	13	69
89.01- 10-65 VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	478	0	23	179
89.01- 10-82 VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	39	0	6	24
89.01- 11-37 VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	2896	0	24	187
89.01- 13-30 VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	373	0	43	262
89.01- 16-26 VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	2211	0	25	221
89.01- 16-52 PRIMO CONTROLLO PATCH - TEST	20	3	29	58
89.01- 16-53 SECONDO CONTROLLO PATCH - TEST	9	23	29	44
89.01- 17-41 VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	1038	0	18	142
89.01- 19-33 VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	745	0	58	223
89.01- 20-50 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	103	1	61	188
89.01- 20-59 CONSULENZA PRENATALE	2	0	4	7
89.01- 21-50 VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	933	0	77	258
89.01- 21-85 VISITA OCULISTICA CONTROLLO POST OPERATORIO	1	0	0	0
89.01- 21-95 VISITA OCULISTICA (PAZIENTE GIA' ESENTE)	6	2	61	244
89.01- 24-51 VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	9	1	32	104
89.01- 24-53 VISITA DI CONTROLLO (UNITA' VALUTATIVA ALZHAIMER)	7	3	5	6
89.01- 24-81 VISITA INTER. - IPERTENSIONE CONTROLLO	34	0	17	110
89.01- 24-83 VISITA CEREbroVASCOLARE DI CONTROLLO	26	1	31	76
89.01- 25-11 VISITA NEUR. PER CEFALEA (CONTROLLO)	24	1	35	121
89.01- 25-30 VISITA NEUR. PER SCLEROSI MULTIPLA (CONTROLLO)	1	1	1	1

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
89.01- 27-25 VISITA (PRESCRIZIONI PRESID)	712	0	37	214
89.01- 27-40 VISITA DIABETOLOGICA DOMICILIARE DI CONTROLLO	410	0	104	253
89.01- 27-41 VISITA DIABETOLOGICA (PER PIEDE DIABETICO)	1	3	3	3
89.01- 27-53 VISITA DIABETOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	76	1	202	223
89.01- 27-55 PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO	7	1	5	20
89.01- 27-83 VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO IN AGI	9	28	94	189
89.01- 112-16 VISITA ONCOLOGICA RINNOVO PIANO TERAPEUTICO	50	0	7	32
89.01- 112-19 VISITA SPECIALISTICA PER TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)	12	1	4	16
89.01- 112-33 VISITA ONCOLOGICA PREVENZIONE TERZIARIA (CONTROLLO)	1	0	0	0
89.01- 113-19 VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	8	0	5	20
89.01- 113-33 VISITA PEDIATRICA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	1	0	0	0
89.01- 113-34 VISITA PEDIATRICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	9	0	8	24
89.01- 121-15 VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO DOMICILIARE	10	6	29	51
89.01- 121-20 VISITA NEFROLOGICA PER PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO	1	13	13	13
89.11- 21-65 TONOMETRIA	703	0	54	248
89.13- 10-87 VISITA SPECIALISTICA PER CELIACHIA CONTROLLO	145	0	10	65
89.13- 25-10 VISITA NEUR. PER CEFALEA (PRIMA VISITA)	131	0	25	155
89.13- 25-16 VISITA NEUR. SCLEROSI MULTIPLA (PRIMA VISITA)	11	1	6	22
89.24- 19-21 UROFLUSSOMETRIA	150	0	28	151
89.26- 20-20 VISITA GINECOLOGICA	3087	0	43	231
89.26- 20-25 VISITA OSTETRICA	791	0	28	188
89.26- 20-61 VISITA GINECOLOGICA (CENTRO MENOPAUSA)	1	39	39	39
89.26- 20-75 VISITA OSTETRICA (IN GRAVIDANZA)	34	1	38	74
89.41- 5-13 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	1	13	13	13
89.43- 5-15 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	123	0	29	277
89.52- 5-62 ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	4	1	37	140

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
89.7- 6-109 VISITA CHIRURGICA STOMALE	6	5	20	32
89.7- 8-101 VISITA ENDOCRINOLOGICA URGENTE	19	1	4	15
89.7- 11-333 VISITA ORTOPEDICA DOMICILIARE	16	0	4	14
89.7- 11-667 VISITA ORT. CON RICHIESTA P.S.	785	0	2	24
89.7- 12-101 VISITA ORL (OSP.AUGUSTA)	20	3	30	152
89.7- 17-120 VISITA FISIATRICA (DOPO TRAUMA RECENTE)	62	0	10	28
89.7- 17-300 VISITA FISIATRICA DOMICILIARE	3	2	4	7
89.7- 24-101 VISITA GASTREOENT. ED EPATOLOGICA (I VISITA)	1	19	19	19
8901AL- 15-2 VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	28	6	60	88
8901AN- 3-7 VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	1	4	4	4
8901DB- 27-5 VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	6825	0	208	511
8901EN- 8-2 VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	1363	1	166	392
8901EN- 28-2 VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	24	1	15	73
8901GA- 10-2 VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	75	2	50	186
8901IN- 24-2 VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	235	1	73	359
8901NE- 25-2 VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	523	1	74	216
8901NF- 121-2 VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	784	0	63	272
8901ON- 112-2 VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	417	1	79	362
8901RE- 23-2 VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	519	5	66	161
8911- 12-139 TONOMETRIA (OSP.AUGUSTA)	1	48	48	48
8913- 25-116 VISITA NEUROLOGICA CEREBROVASCOLARE (I VISITA)	11	2	29	90
8913- 25-118 VISITA NEUR. PER PARKINSON (PRIMA VISITA)	4	1	16	49
8913- 25-125 VISITA NEUR. PER DEMENZA (PRIMA VISITA)	12	1	18	90
89151- 12-38 POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	9	1	19	49
89158- 12-17 POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	8	3	14	23
89159- 12-18 POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO	1	21	21	21
8926- 20-113 VISITA GINECOLOGICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	65	0	12	36
8926- 20-114 VISITA OSTETRICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	16	2	16	25
89391- 16-14 OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	316	1	83	338

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
89651-	13-18 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	88	7	168	559
897AN-	3-42 VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE ONCOLOGICO	2	1	1	1
897AN-	3-43 VISITA ANESTESIOLOGICA E TERAPIA DEL DOLORE CRONICO	3	1	3	7
897AN-	3-44 VISITA ANESTESIOLOGICA E TERAPIA DEL DOLORE NEUROPATICO	4	5	7	11
397AN-	112-18 VISITA SPECIALISTICA PER TERAPIA DEL DOLORE (PRIMA VISITA)	22	1	6	35
897CA-	5-16 VISITA CARDIOLOGICA	304	0	118	456
897CH-	6-30 VISITA CHIRURGICA	1087	0	22	146
897CH-	6-70 VISITA CHIRURGICA	12	1	2	5
897CH-	6-98 VISITA PROCTOLOGICA	87	1	29	68
897CV-	4-15 VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	128	0	24	284
897DB-	27-32 VISITA DIABETOLOGICA DOMICILIARE	27	4	215	258
897DB-	27-52 VISITA DIABETOLOGICA (PER CERTIFICAZIONE - O - RINNOVO PATENTE)	7	3	22	55
897DE-	16-25 VISITA DERMATOLOGICA(PRIMA VISITA)	3642	0	35	160
897GA-	10-50 VISITA EPATOLOGICA	304	0	71	257
897GA-	10-86 VISITA SPECIALISTICA PER CELIACHIA	99	0	8	35
897GER-	7-1 VISITA GERIATRICA	156	3	53	139
897GER-	7-3 VISITA GERIATRICA DOMICILIARE	161	1	48	161
897GER-	7-5 VISITA GERIATRICA (VALUTAZIONE ALZHAIMER)	26	7	53	153
897GER-	7-7 VISITA PER CEFALEA	48	15	34	57
897IN-	24-52 VISITA (UNITA' VALUTATIVA ALZHAIMER)	3	1	32	52
897IN-	24-80 VISITA INTER. - IPERTENSIONE (PRIMA VISITA)	11	6	24	61
897IN-	24-82 VISITA CEREbroVASCOLARE (PRIMA VISITA)	29	51	75	168
897IN-	27-20 VISITA INTERNISTICA (PER ESENZIONE/PRESCRIZIONE PRESIDI)	10	195	290	356
897MI-	10-81 VISITA INFETTIVOLOGICA (PRIMA VISITA)	34	0	8	70
397NEO-	15-6 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	8	7	17	33

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
897NEO- 113-1 VISITA PEDIATRICA	16	0	7	29
897NF- 121-50 VISITA NEFROLOGICA	903	0	60	349
897NF- 121-62 VISITA NEFROLOGICA PER CALCOLOSI RENALE (I VISITA)	1	0	0	0
897OD- 9-15 VISITA ODONTOIATRICA (PRIMA VISITA)	464	0	26	69
897OD- 9-45 VISITA ODONTOIATRICA PER PROTESI (PRIMA VISITA)	150	41	69	84
897ON- 112-32 VISITA ONCOLOGICA PREVENZIONE TERZIARIA (I VISITA)	2	4	5	6
897ON- 112-35 VISITA ONCOLOGICA PER TERAPIA NUTRIZIONALE	12	3	15	35
897OR- 11-36 VISITA ORTOPEDICA	3330	0	58	360
897ORL- 12-0 VISITA OTORINO DOMICILIARE	2	0	1	2
897ORL- 12-1 VISITA OTORINO (PRIMA VISITA)	2887	0	24	366
897PN- 13-29 VISITA PNEUMOLOGICA	647	0	101	528
897RE- 23-24 VISITA REUMATOLOGIA (PAZIENTE GIA ESENTE)	8	33	50	72
897UR- 19-32 VISITA UROLOGICA	1158	1	64	311
90045- 1-13 GPT	1288	0	18	306
90055- 1-17 ALFA - FETOPROTEINA	59	0	5	147
90061- 1-18 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	2	3	4	4
90075- 1-24 AMMONIEMIA	5	1	5	8
90092- 1-52 GOT	1287	0	18	306
90104- 1-70 BILIRUBINA TOTALE	69	0	4	45
90105- 1-71 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	342	0	5	88
90125- 1-78 CERULOPLASMINA	1	12	12	12
90132- 1-79 CICLOSPORINA	1	3	3	3
90141- 1-83 COLESTEROLO HDL	831	0	7	306
90142- 1-84 COLESTEROLO LDL	359	0	9	306
90143- 1-85 COLESTEROLO TOTALE	1018	0	6	306
90144- 1-86 COLINESTERASI	18	0	6	28
90154- 1-90 CPK (CREATINCHINASI)	131	0	8	306
90155- 1-91 CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	8	1	5	10
90164- 1-93 CLEARANCE CREATININA	77	0	15	190

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90172- 1-97 DHEA - S	1	27	27	27
90173- 1-98 ANDROSTENEDIONE	2	4	16	27
90334- 27-10 MICROALBUMINURIA	10	301	348	363
90463- 1-12 AGGLUTININE A FREDDO	4	1	2	4
90465- 1-25 LUPUS ANTICOAGULANTE	1	1	1	1
90473- 1-27 ANTICORPI ANTI JO - 1(ENA)	1	1	1	1
90475- 1-28 IGG IGM IGA ANTI - CARDIOLIPINA	2	1	2	2
90481- 1-29 ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	1	0	0	0
90482- 1-30 C - ANCA	5	1	3	6
90483- 1-31 ANTICORPI ANTI DNA	11	0	5	25
90493- 1-34 TEST DI COOMBS INDIRETTO: ANTICORPI ANTI ERITROCITI	8	0	2	7
90515- 1-37 LKM (ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI)	4	1	7	16
90521- 1-38 ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	14	1	9	71
90522- 1-39 ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	11	1	5	16
90524- 1-40 ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	34	0	6	87
90544- 1-42 ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	104	0	6	71
90551- 1-43 CA -125	45	0	5	45
90552- 1-44 CA - 15.3	42	0	9	132
90553- 1-45 CA - 19.9	58	0	4	26
90563- 1-46 CEA (ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO)	97	0	7	132
90565- 1-47 PSA (ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO)	292	0	6	154
90575- 1-48 ANTITROMBINA III FUNZIONALE	50	0	5	35
90615- 1-95 D-DIMERO (TEST AL LATICE)	18	1	8	27
90781- 13-55 MANTOUX (REAZIONE CUTANEA ALLA TURBECOLINA)	40	0	31	252
90845- 1-57 BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVITA' BATTERICIDA C.M.B.)	1	1	1	1
90851- 1-58 BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (KIRBY BAUER, ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	21	0	7	52
90852- 1-59 BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	3	1	1	1

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
91084- 20-31 PRELIEVO TAMPONE VAGINALE	8	0	58	171
91094G- 1-7 TOXOPLASMA - IGG ANTI	38	0	4	15
91264G- 1-9 ROSOLIA (RUBEO TEST) - ANTI IGG	12	0	3	7
91385- 20-57 PAP TEST	5	49	66	91
91484- 20-70 PRELIEVO CITOLOGICO (PER PAP TEST - LIQUIDO AMNIOTICO - HPV DNA ECC. ECC.)	282	0	75	301
91491- 27-30 PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	330	0	224	434
91903- 16-45 FOTOTERAPIA	80	0	5	29
91904- 15-10 PRICK TEST (NO ALIMENTI , FARMACI E IMENOTTERI)	33	1	19	37
91904- 15-11 PROVE ALLERGOMETRICHE	24	55	78	85
91905- 15-21 PATCH TEST (FINO A 20 ALLERGENI)	24	48	73	85
91905- 16-21 TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	23	4	33	109
91906- 15-22 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	23	48	75	92
91906- 113-39 PRICK TEST	1	5	5	5
93.02- 21-42 VALUTAZIONE ORTOTTICA	686	0	68	185
93.03- 12-90 COLLAUDO (VALUTAZIONE PROTESICA)	3	6	17	23
93.03- 25-35 COLLAUDO (VALUTAZIONE PROTESICA)	4	0	21	29
93.70- 17-59 PIANO RIABILITATIVO N.7: DISABILITA CONSEGUENTI AD ESITI DI GRAVI USTIONI E INTERVENTI CHIRURGICI O DI TIPO DEMOLITIVO	1	0	0	0
9303- 11-100 COLLAUDO (VALUTAZIONE PROTESICA)	1	69	69	69
93081- 25-22 Elettromiografia semplice [EMG] ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA (N. 8 MUSCOLI ESAMINATI)	416	0	45	258
93081- 25-50 Elettromiografia semplice ARTO SUPERIORE 1 SOLO SEGMENTO	122	1	198	262
93081- 25-51 Elettromiografia semplice ARTO INFERIORE 1 SOLO SEGMENTO	122	2	199	293
93547- 11-14 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	1	0	0	0
94.09- 3-33 COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	1	67	67	67

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
94.09- 112-23	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	2	9	22	34
94191- 14-10	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER RINNOVO PORTO D'ARMI E PATENTE SOSPESA	5	163	176	183
94191- 14-30	VISITA PSICHIATRICA PER RINNOVO PATENTE SOSPESA / PORTO D'ARMI	108	141	168	184
95.02- 21-99	VISITA OCULISTICA (MEDICINA SCOLASTICA)	10	1	3	7
95.05- 21-67	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	2167	0	43	273
95.11- 21-34	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO	9	7	42	158
95.13- 21-36	ECOGRAFIA OCULARE	75	1	22	162
95.13- 21-82	ECOGRAFIA BULBARE	6	1	3	5
95.15- 21-39	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	32	0	25	122
95.26- 21-11	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	22	0	50	117
95.26- 21-90	CURVA TONOMETRICA	18	7	34	193
95.42- 12-12	IMPEDENZOMETRIA	1474	0	12	136
95.43- 12-40	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	11	1	16	49
9502- 21-150	VISITA OCULISTICA (PER CERTIFICAZIONE)	1	174	174	174
95031- 21-81	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	17	8	16	40
95091- 21-31	ESAME DEL FUNDUS OCULI	1489	0	115	361
95131- 21-37	PACHIMETRIA CORNEALE	59	2	26	111
95132- 21-76	MICROSCOPIA ENDOTELIALE	1	4	4	4
95411- 12-10	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	562	0	21	295
95412- 12-11	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	24	1	10	25
95413- 12-49	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	4	3	35	102
9542- 12-105	IMPEDENZOMETRIA (OSP.AUGUSTA)	35	2	39	104
95441- 12-41	ESAME VESTIBOLARE (TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE)	26	7	18	128
95442- 12-42	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (TEST POSIZIONALI)	21	1	11	22
9545- 12-128	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE (OSP.AUGUSTA)	3	6	47	80

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
96.26- 6-10 RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	4	21	37	82
96.51- 21-79 LAVAGGIO VIE LACRIMALI	67	1	67	197
96.52- 12-32 IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO (CON RIMOZIONE DI CERUME)	274	0	8	135
96.52- 12-72 IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SX (CON RIMOZIONE DI CERUME)	211	0	8	135
96.57- 3-61 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	10	2	8	19
96.59- 4-33 MEDICAZIONE	16	0	8	24
96.59- 6-24 MEDICAZIONE	445	0	8	56
96.59- 6-51 RIMOZIONE PUNTI SUTURA	22	0	4	13
96.59- 9-50 MEDICAZIONE	89	0	4	30
96.59- 11-50 MEDICAZIONE	8	1	3	5
96.59- 16-50 MEDICAZIONE	18	3	37	74
96.52- 12-122 IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO (OSP.AUGUSTA)	2	1	18	34
97.35- 9-25 RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	2	28	28	28
97.71- 20-21 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	1	12	12	12
97.88- 11-34 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	5	0	14	28
98.28- 6-18 RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	1	7	7	7
99.12- 13-33 PRICK TEST (NON PER ALIMENTI E FARMACI)	1	22	22	22
99.25- 19-35 INIEZIONE DI SOSTANZE ANTITUMORALI	5	3	35	96
99.82- 16-23 TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA CICLO DI SEI SEDUTE	9	8	19	32
99.12- 1-560 RAST	2	0	1	1
20.31- 12-131 ELETTROCOCLEOGRAFIA (OSP.AUGUSTA)	1	8	8	8
23.20.1- 9-4 RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE FINO A DUE SUPERFICI	140	0	21	56
23.20.2- 9-7 RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A TRE O PI(SUPERFICI	152	0	22	63
23.71.1- 9-9 TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	1	18	18	18
31.42- 12-100 RINOLARINGOFIBROSCOPIA	834	0	7	102

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
31.42- 12-107	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (OSP.AUGUSTA)	11	2	17	30
31421- 12-108	LARINGOSCOPIA INDIRETTA (OSP.AUGUSTA)	1	39	39	39
57.39.2- 19-7	ESAME URODINAMICO INVASIVO	104	0	8	88
67.19.1- 20-3	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	7	0	19	69
68.12.1- 20-5	ISTEROSCOPIA	237	0	10	103
71.30.1- 16-3	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	5	2	17	30
36301- 16-195	DIATERMOCOAGULAZIONE	388	1	55	203
87.03- 2-121	TAC DELLA SELLA TURCICA	1	2	2	2
87.03- 2-250	TAC DEL CAPO - TAC DELL' ENCEFALO	391	1	47	163
87.03.1- 2-3	TAC (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	239	1	61	252
87.03.7- 2-7	TAC (TC) DEL COLLO	23	0	64	166
87.03.8- 2-8	TAC (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	133	3	71	175
87.24- 2-290	RADIOGRAFIA DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO	6	10	30	69
87.29- 2-270	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA CON CARTA MILLIMETRATA	9	6	28	37
87.29- 2-280	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (NON IN ORTOSTATISMO)	26	6	23	92
87.64- 2-106	RADIOGRAFIA DEL COLON	8	4	9	19
87032- 2-175	TAC (TC) DEI SENI PARANASALI + RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	25	2	80	261
87032- 2-314	TAC (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	3	46	70	93
87032- 2-319	TAC (TC) DEI SENI PARANASALI	2	25	52	79
8703A- 2-313	TAC DEL CRANIO	1	6	6	6
8703A- 2-849	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]	1	16	16	16
8703B- 2-250	TAC DEL CAPO - TAC DELL' ENCEFALO	189	0	73	284
87113- 2-103	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE (COMPLETE SUPERIORE ED INFERIORE)	129	1	17	99
87121- 2-400	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	3	10	10	11
87161- 2-123	RADIOGRAFIA DI OSSA NASALI	1	79	79	79

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
87161-	2-190 ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	1	12	12	12
87411-	2-322 ANGIO TC TORACE (AORTA, ARTERIE POLMONARI, VENE POLMONARI)(CON E SENZA CONTRASTO)	1	86	86	86
87431-	2-275 RADIOGRAFIA DI COSTE DX	13	4	18	43
87431-	2-276 RADIOGRAFIA DI COSTE SX	10	4	14	43
87431-	2-277 RADIOGRAFIA CLAVICOLA DX	1	17	17	17
87441-	2-288 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE (2 P)	11	37	91	133
87442-	2-104 TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	1	12	12	12
87711-	2-257 TAC (TC) DEI RENI E SURRENI CON E SENZA CONTRASTO+ RICOSTRUZ. TRIDIMENS.	10	0	33	112
88.21-	2-107 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA SX	240	0	20	90
88.21-	2-108 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUP. SINISTRA	27	0	13	24
88.21-	2-109 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUP. DESTRA	35	0	19	70
88.22-	2-111 RADIOGRAFIA DEL GOMITO SX	25	5	25	72
88.22-	2-112 RADIOGRAFIA DELL'AVAMBRACCIO DX	19	1	18	41
88.22-	2-113 RADIOGRAFIA DELL'AVAMBRACCIO SX	19	0	18	48
88.23-	2-114 RADIOGRAFIA DEL POLSO SX	113	0	20	68
88.23-	2-115 RADIOGRAFIA DELLA MANO DX	308	0	21	172
88.23-	2-116 RADIOGRAFIA DELLA MANO SX	299	0	21	172
88.27-	2-117 RADIOGRAFIA DEL FEMORE SX	91	0	19	63
88.27-	2-118 RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO DX	1029	0	22	179
88.27-	2-119 RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO SX	988	0	23	179
88.27-	2-279 RADIOGRAFIA DELLA GAMBA DX	38	0	21	95
88.27-	2-281 RADIOGRAFIA DELLA GAMBA SX	36	0	19	74
88.28-	2-120 RADIOGRAFIA DEL PIEDE SX	455	0	22	109
88.28-	2-282 RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA DX	90	1	23	111
88.28-	2-283 RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA SX	104	0	26	111
88.72.1-	5-4 ECOGRAFIA CARDIACA	26	23	86	177
88.72.2-	5-3 ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	1	5	5	5

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88.72.5- 5-6 ECOCARDIOGRAMMA FETALE	135	1	75	119
88.73.5- 4-6 DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	12	47	92	167
88.77.2- 4-1 DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI , ARTERIOSA O VENOSA STUDIO BILATERALE ANCHE DISTRETTUALE	13	0	69	105
88.78- 20-111 ECOGRAFIA OSTETRICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	104	0	19	84
88.78- 20-112 ECOGRAFIA GINECOLOGICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	98	0	12	61
88.78- 20-255 ECOGRAFIA OSTETRICA III TRIMESTRE DI GRAVIDANZA	86	1	44	146
88.91.2- 40-2 RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	43	2	56	286
88.91.3- 40-3 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE (SELLA TURICA, ORBITE, ROCCHIE PETROSE)	1	262	262	262
88.99.2- 22-2 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X FEMORALE	1212	0	75	231
88.99.3- 22-3 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X TOTAL BODY	45	15	142	267
88.99.5- 22-5 DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	125	0	8	147
88015- 2-258 TAC (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	40	10	76	222
88016- 2-259 TAC (TC) DELL'ADDOME COMPLETO CON RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	1074	0	75	325
88016- 2-261 UROGRAFIA ENDOVENOSA	29	5	58	124
88016- 2-323 ANGIO TC AORTA ADDOMINALE (AORTA ADDOMINALE, ARTERIE ILIACHE)(CON E SENZA CONTRASTO)	1	103	103	103
3821BR- 2-56 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA DX	98	0	22	127
3822AR- 2-57 RADIOGRAFIA DEL GOMITO DX	17	1	27	104
3823AR- 2-58 RADIOGRAFIA DEL POLSO DX	20	3	22	83
3826BR- 2-60 RADIOGRAFIA DELL'ANCA DX	146	1	25	172
3827AR- 2-61 RADIOGRAFIA DEL FEMORE DX	39	3	34	141
3828BR- 2-62 RADIOGRAFIA DEL PIEDE DX	146	1	24	168
88291- 2-137 RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	6	22	32	43
88714- 2-156 ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	4	106	111	118

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88714- 2-157 ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	87	2	81	276
88714- 2-158 ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDE	1207	0	106	363
88741- 2-140 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	416	1	77	365
88741- 2-141 ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	30	3	91	319
88745- 2-144 ECOGRAFIA RENI E SURRENI	106	3	79	239
38745- 19-144 ECOGRAFIA RENI E SURRENI	32	81	202	281
88751- 2-145 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	158	1	78	214
88751- 2-146 ECOGRAFIA URETERI	15	2	60	112
88751- 2-147 ECOGRAFIA RENALE VESCICALE	122	1	75	241
88751- 2-148 ECOGRAFIA PELVICA	26	10	100	188
88751- 2-355 ECOGRAFIA PROSTATICA	129	1	76	191
38751- 19-147 ECOGRAFIA VESCICALE	1	132	132	132
38751- 19-355 ECOGRAFIA PROSTATICA	18	50	185	273
88761- 2-149 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	1200	1	89	329
88762- 2-150 ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	2	86	86	86
88772I- 4-14 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI , ARTERIOSO O VENOSO	17	4	136	237
88772I- 4-78 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA- INFERIORE	11	52	163	188
88772S- 4-81 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA SUPERIORE	9	4	139	188
88791- 2-159 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	77	3	74	200
88792- 2-130 ECOGRAFIA ALLE ANCHE	340	3	72	129
88792- 2-152 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE (SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA)	62	1	91	122
88793- 2-153 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	99	4	93	163
88793- 2-330 ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	10	109	134	205
88795- 2-154 ECOGRAFIA DEL PENE	2	87	100	113
88796- 2-155 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	67	1	80	222

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
38796- 19-155	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	1	207	207	207
38797- 20-116	ECO TRANSVAGINALE (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	4	9	15	23
38797- 20-999	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	540	0	91	354
88798- 2-170	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	54	0	106	214
38798- 19-170	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	5	126	183	252
88902- 2-195	RISCOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	1	119	119	119
38931A- 40-30	RMN DELLA COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO	2	308	314	319
38931B- 40-31	RMN DELLA COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO	3	308	318	324
38931C- 40-32	RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE, SENZA E CON CONTRASTO	7	247	298	319
38941D- 40-36	RMN MUSCOLOSCHIELETRICA: BACINO	11	2	78	277
38942D- 40-43	RMN MUSCOLOSCHIELETRICA: BACINO, SENZA E CON CONTRASTO	1	300	300	300
38992A- 22-25	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X LOMBARE	135	210	240	361
88994- 2-262	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC (LOMBARE)	95	1	144	309
89.01- 1-850	CONSULENZA SORVEGLIANZA TERAPIA ANTICOAGULANTE	1	8	8	8
89.01- 20-102	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO IN GRAVIDANZA	1	52	52	52
89.01- 25-117	VISITA NEUROLOGICA CEREBROVASCOLARE CONTROLLO	10	2	15	37
89.01- 25-119	VISITE NEUR. PER PARKINSON (CONTROLLO)	4	3	18	35
89.01- 25-126	VISITA NEUR. PER DEMENZA (CONTROLLO)	11	3	20	55
89.03- 2-600	VISITA PER APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	677	0	57	174
89.12- 12-140	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE + TAMPONE	3	6	6	7
89.13- 25-116	VISITA NEUROLOGICA CEREBROVASCOLARE (I VISITA)	43	1	9	99
89.13- 25-118	VISITA NEUR. PER PARKINSON (PRIMA VISITA)	23	1	18	85
89.13- 25-125	VISITA NEUR. PER DEMENZA (PRIMA VISITA)	28	1	16	90
89.26- 2-230	VISITA SENOLOGICA	3	2	4	5

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
89.26- 20-113	VISITA GINECOLOGICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	320	0	11	61
89.26- 20-114	VISITA OSTETRICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	64	0	17	84
89.37.1- 13-2	SPIROMETRIA SEMPLICE	584	0	57	262
89.37.2- 13-3	SPIROMETRIA GLOBALE	26	2	70	171
89.37.4- 13-5	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	12	4	34	120
89.48.1- 5-7	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	1	5	5	5
89.61.1- 5-8	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	254	0	26	81
3901AN- 3-30	VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)	31	0	6	15
3901AN- 112-1	VISITA SPECIALISTICA PER TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)	11	4	16	111
3901CA- 5-19	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	74	2	134	422
3901CA- 5-91	VISITA CARDIOLOGICA (PAZIENTE GIA' ESENTE)	6	5	80	201
3901CH- 6-31	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	31	0	13	67
3901CH- 6-71	VISITA CHIRURGICA STOMALE DI CONTROLLO	1	37	37	37
3901CH- 6-99	VISITA PROCTOLOGICA CONTROLLO	17	18	29	56
3901CV- 4-16	VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	49	1	24	170
3901DB- 8-11	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	1	365	365	365
901DB- 27-25	VISITA (PRESCRIZIONI PRESIDII)	198	6	169	416
901DB- 27-40	VISITA DIABETOLOGICA DOMICILIARE DI CONTROLLO	513	9	213	441
901DB- 27-41	VISITA DIABETOLOGICA (PER PIEDE DIABETICO)	1	3	3	3
901DB- 27-53	VISITA DIABETOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	198	207	245	435
901DB- 27-55	PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO	23	63	92	147
901DB- 27-60	VISITA (PRESCRIZIONI PRESIDII O PIANO TERAPEUTICO)	191	13	156	357
901DE- 16-26	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	677	0	33	134
901DE- 16-52	PRIMO CONTROLLO PATCH - TEST	3	23	29	36
901DE- 16-53	SECONDO CONTROLLO PATCH - TEST	2	30	34	37
3901EN- 8-25	VISITA ENDOCRINOLOGICA (PAZIENTE GIA' ESENTE)	436	2	207	519
8901GA- 10-6	VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	159	1	33	167

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
8901GA- 10-8 VISITA SPECIALISTICA PER CELIACHIA CONTROLLO	41	1	7	36
8901GER- 7-2 VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	69	2	78	201
8901GER- 7-4 VISITA GERIATRICA DOMICILIARE DI CONTROLLO	5	16	46	89
8901GER- 7-6 VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO ALZHAIMER	3	90	113	135
8901GER- 7-8 VISITA PER CEFALEA DI CONTROLLO	5	29	42	81
8901GI- 20-50 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	74	5	74	302
8901GI- 20-59 CONSULENZA PRENATALE	2	5	27	48
8901IN- 24-81 VISITA INTER. - IPERTENSIONE CONTROLLO	12	1	13	27
8901IN- 24-83 VISITA CEREBROVASCOLARE DI CONTROLLO	6	6	31	93
8901MI- 10-82 VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	10	0	6	25
8901NE- 25-11 VISITA NEUR. PER CEFALEA (CONTROLLO)	8	8	45	73
8901NE- 25-30 VISITA NEUR. PER SCLEROSI MULTIPLA (CONTROLLO)	1	3	3	3
8901NF- 121-1 VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO DOMICILIARE	4	1	19	47
8901NF- 121-2 VISITA NEFROLOGICA PER PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO	2	94	107	119
8901OC- 21-4 VISITA OCULISTICA IN PAZIENTE ESENTE PER PATOLOGIA	1	56	56	56
8901OC- 21-5 VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	1053	1	147	358
8901OC- 21-9 VISITA OCULISTICA (PAZIENTE GIA' ESENTE)	1	175	175	175
8901OD- 9-16 VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO	40	0	15	82
8901ON- 112-1 VISITA ONCOLOGICA RINNOVO PIANO TERAPEUTICO	15	1	15	156
8901OR- 11-3 VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	958	0	51	232
8901ORL- 12 VISITA OTORINO DI CONTROLLO	333	0	26	151
8901PN- 13-30 VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	239	3	155	559
8901UR- 19-3 VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	541	1	94	337
897ANG- 4-10 VISITA ANGIOLOGICA	100	0	21	178
897CH- 6-109 VISITA CHIRURGICA STOMALE	3	19	30	35
897EN- 8-101 VISITA ENDOCRINOLOGICA URGENTE	2	1	2	3
897GER- 7-10 VISITA PSICOGERIATRICA	11	1	8	32
897GER- 7-11 VISITA PSICOGERIATRICA DOMICILIARE	5	1	9	27

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
397GER- 24-5 VISITA GERIATRICA	17	0	32	135
397GER- 27-1 VISITA GERIATRICA	6	85	115	133
397GER- 27-1 VISITA UVA (UNITA' VALUTATIVA ALZHAIMER)	34	90	128	172
397MFR- 17-4 VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)	1674	0	49	274
397MFR- 17-7 VISITA FISIATRICA (PER RILASCIO CERTIFICAZIONE)	1	36	36	36
397NEO- 113-2 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	6	2	8	14
397NEO- 113-2 VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	6	1	5	9
397NEO- 113-2 VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	1	9	9	9
397NEO- 113-2 VISITA SPECIALISTICA TALASSEMIA -	1	1	1	1
397NEO- 113-3 VISITA PEDIATRICA DIABETOLOGICA	3	0	3	7
397NEO- 113-3 VISITA PEDIATRICA PER OBESITA'	29	2	9	39
897OR- 11-33 VISITA ORTOPEDICA DOMICILIARE	5	3	10	26
897OR- 11-66 VISITA ORT. CON RICHIESTA P.S.	98	0	2	11
897ORL- 12-7 OTOMICROSCOPIA	2	10	12	14
90.27.1- 27-3 GLICEMIA	183	0	194	260
90.28.1- 27-2 HB- EMOGLOBINA GLICATA	168	3	195	260
90.42.2- 1-6 TIREOTROPINA (TSH): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (4) ESCLUSO FARMACO	1	0	0	0
90.48.5- 1-3 RICERCA ANTICORPI IRREGOLARI	2	0	1	2
90.93.4- 1-1 ESAME COLTURALE APPARATO GENITOURINARIO	1	1	1	1
90034- 1-297 ACIDO VALPROICO	4	1	4	9
90051S- 1-14 ALBUMINA	12	0	5	16
90064S- 1-22 AMILASI	39	0	4	28
90093- 1-301 BARBITUREMIA	2	1	2	2
90101S- 1-68 BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	24	1	4	14
90111- 1-323 C - PEPTIDE	10	1	11	44
90114S- 1-73 CALCIO TOTALE	279	0	5	53
90115- 1-328 CALCITONINA	36	0	8	71
90123- 1-302 CARBAMAZEPINA	1	4	4	4

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90133S- 1-80 CLORO	75	0	4	35
90135- 1-493 VITAMINA B12	33	0	4	25
90144- 1-455 NUMERO DI DIBUCAINA	3	0	5	9
90153S- 1-89 CORTISOLO	4	1	4	8
90155- 1-385 CK - MB	2	1	2	3
90163S- 1-92 CREATININA [S]	1002	0	6	306
90201- 1-348 ALCOLEMIA	85	15	147	185
90211- 1-303 DIGOSSINA (FARMACI DIGITALICI)	1	1	1	1
90213- 1-119 ESAME DELLE FECI	13	1	2	4
90214- 1-120 SANGUE OCCULTO NELLE FECI	39	1	4	23
90223- 1-122 FERRITINA	335	0	5	87
90224- 1-123 FERRO [DU]	34	0	5	22
90225- 1-124 SIDEREMIA - FERRO [S]	765	0	25	185
90232- 1-327 ACIDO FOLICO	52	0	5	34
90235- 1-129 ALP - FOSFATASI ALCALINA	225	0	5	45
90242- 1-501 FOSFATASI PROSTATICA	45	0	5	35
90245- 1-132 FOSFORO	135	0	6	53
90255- 1-133 GAMMA GT	576	0	33	190
90265- 1-397 CURVA CARICO DI GLUCOSIO - 6 DETERMINAZIONE	6	1	5	15
90271SP- 27-3 GLICEMIA	653	91	298	509
90272- 1-135 G6PDH NEGLI ERITROCITI	12	0	3	7
90272- 1-413 G6PDH NEL SIERO	2	1	3	5
90273- 1-136 TEST DI GRAVIDANZA	3	0	2	5
90275- 1-304 GONADOTROPINA CORIONICA (BHCG) (SUBUNITA' BETA,MOLECOLA INTERA)	18	0	11	147
90281- 1-142 EMOGLOBINA GLICOSILATA	340	0	8	201
90285- 1-149 CURVA INSULINEMICA DA CARICO DI GLUCOSIO MAX 5	2	3	3	3
90291- 1-150 INSULINA BASALE	12	1	12	82
90292- 1-152 LDH	172	0	5	147
90302- 1-156 LIPASEMIA	24	0	3	17

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90314-	1-158 ESAME LIQUIDO SEMINALE	2	5	17	28
90322-	1-161 LITIO [P]	5	1	57	274
90334-	1-174 MICROALBUMINURIA	145	0	13	201
90335-	1-337 MIOGLOBINA	2	0	1	1
90355-	1-184 PARATORMONE (PTH) [S]	27	0	8	22
90381-	1-190 PROGESTERONE [S]	14	1	7	27
90382-	1-191 PROLATTINA (PRL) [S]	25	0	7	44
90384-	1-195 PROTIDOGRAMMA (ELETTROFORESI DELLE PROTEINE) [S]	518	0	5	88
90391-	1-197 PROTEINE URINARIE DI BENICE JONES	7	1	11	44
90413-	1-220 TESTOSTERONE [P/U]	12	1	9	44
90415-	1-305 TIREOGLOBULINA (TG)	23	1	6	25
90421-	1-224 TSH (TIREOTROPINA)	427	0	6	82
90423-	1-225 FT4	393	0	6	82
90424-	1-229 TRASFERRINA FRAZIONATA (FERROLEGANTE)	1	0	0	0
90425-	1-230 TRANSFERRINA [S]	62	0	6	56
90432-	1-236 TRIGLICERIDI	951	0	6	306
90433-	1-237 FT3	390	0	6	82
90443-	1-240 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1140	0	6	306
90445-	1-317 VITAMINA D	1	2	2	2
90451-	1-326 VITAMINA B - 12	19	1	7	34
90473-	1-293 AUTOANTICORPI ANTI CENP - B	1	0	0	0
90473-	1-318 AUTOANTICORPI ANTI - DS - DNA	1	3	3	3
90473-	1-339 AUTOANTICORPI ANTI SCL 70 (ENDOTELIO)	1	0	0	0
90473-	1-362 ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	16	0	3	10
90475-	1-436 IGM ANTI - CARDIOLIPINA	2	1	2	2
90482-	1-288 P - ANCA	3	1	3	6
90482-	1-600 AB-ANTI-NEUTROFILI CITOPL. (C-ANCA)	1	2	2	2
90495-	1-429 IGA - ANTIGLIADINA	24	0	4	17
90495-	1-433 IGG - ANTIGLIADINA	29	1	4	8

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90495- 1-550 AGA (ANTICORPI ANTI-GLUTINE)	5	0	1	3
90495- 1-650 IGA ANTI-TRANSGLUTAMINASI	1	2	2	2
90514M- 1-36 ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTPO)	64	0	4	13
90582- 1-345 TEST DI COOMBS DIRETTO	5	1	3	7
90622- 1-104 EMOCROMO CON FORMULA	1544	0	15	306
90642- 1-118 REUMA TEST	69	0	5	87
90651- 1-126 FIBRINOGENO	204	0	6	306
90653- 1-138 GRUPPO SANGUIGNO E FATTORE RH	39	0	3	16
90663- 1-140 EMOGLOBINA - A2 (HB)	2	1	4	6
90664- 1-141 EMOGLOBINA FETALE	1	1	1	1
90665- 1-307 EMOGLOBINAFORESI (HB FORESI)	15	1	3	8
90681- 1-430 IGE SPECIFICHE ALIMENTI	62	0	4	19
90681- 1-431 IGE SPECIFICHE INALANTI	54	0	4	19
90681- 1-432 IGE SPECIFICHE POLLINI	32	0	4	19
90681- 1-999 IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO (12 ALLERGENI)	67	0	6	49
90683- 1-144 IGE TOTALI	115	0	4	49
90692- 1-146 IMMUNOFISSAZIONE	1	6	6	6
90704- 1-308 LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPICA) (SG)	4	0	4	11
90721- 1-468 PROTEINA C	2	6	7	8
90723- 1-193 PROTEINA C REATTIVA	255	0	7	306
90724- 1-469 PROTEINA S LIBERA	2	5	7	8
90725- 1-194 PROTEINA S TOTALE [P]	15	1	4	10
90742- 1-200 WAALER ROSE - REAZIONE	11	1	2	4
90742- 1-473 REAZIONE DI WASSERMAN	1	0	0	0
90745- 1-202 RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	12	1	4	12
90754- 1-215 TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	357	0	9	306
90754- 1-715 I.N.R.	15	0	3	10
90761- 1-217 TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	116	0	4	35

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90772-	1-192 PROTEINA C RESISTENTE	1	2	2	2
90783-	1-269 TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENT O DIRETTO	1	54	54	54
90823-	1-491 TROPONINA	3	1	3	4
90825-	1-243 VES (1 ORA)	390	0	6	306
90841-	1-484 TAMPONE CONGIUNTIVALE	2	6	7	7
90841-	1-485 TAMPONE NASALE	1	4	4	4
90932-	1-106 SCOTCH TEST	2	2	4	6
90933-	1-109 ESAME COLTURALE (CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI)	1	1	1	1
90934-	1-110 SPERMIOCOLTURA	8	1	4	7
90934-	1-486 TAMPONE URETRALE	2	7	9	11
90934-	1-699 TAMPONE VAGINALE	13	0	7	26
90934-	16-197 ESAME MICOLOGICO COLTURALE	1	76	76	76
90935-	1-111 TAMPONE FARINGEO	18	1	3	7
90941-	1-112 EMOCOLTURA (ESAME COLTURALE DEL SANGUE)	1	6	6	6
90942-	1-113 URINOCOLTURA ESAME COLTURALE DELL' URINA	58	0	5	52
90943-	1-114 COPROCOLTURA	7	1	3	6
90944-	1-500 IGG ANTI - HELICOBACTER	2	3	4	4
91.09.4-	1-7 TOXOPLASMA - IGG ANTI	77	0	1	20
91.22.1-	1-8 IGG ANTI - HERPES SIMPLEX 1 E 2	18	0	3	12
91.26.4-	1-9 ROSOLIA (RUBEO TEST) - ANTI IGG	47	0	2	10
91.49.2-	27-1 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2	71	79	86
91.90.4-	15-4 PRICK TEST	84	0	65	105
91025-	1-170 MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	1	2	2	2
91045-	1-181 PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	2	2	3	3
91051-	1-182 ESAME PARASSITOLOGICO DELLE FECI	12	1	3	6
91071-	1-203 RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WEIL-FELIX]	1	1	1	1

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
91081- 1-207	SIERODIAGNOSI TIFO - PARATIFO - BRUCELLA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	1	1	1	1
91084- 1-210	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	1	26	26	26
91085- 1-211	TAS	79	0	4	22
91095- 1-227	TOXOPLASMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [TEST DI FULTON]	3	1	1	2
91104- 1-232	TPHA	10	0	5	14
91111- 1-234	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	4	1	4	7
91134- 1-478	RICERCA ROTAVIRUS NELLE FECI	2	1	1	1
91141- 1-247	CITOMEGALOVIRUS - IGG ANTI	20	0	4	22
91143- 1-248	CITOMEGALOVIRUS - IGM ANTI	21	0	4	22
91171- 1-249	IGG ANTI HAV-AB	11	0	3	7
91172- 1-250	IGM ANTI - HAV-AB	6	0	5	12
91173- 1-312	VIRUS EPATITE B (HBV - QUALITATIVO)	5	0	7	15
91173- 1-424	VIRUS EPATITE B (HBV - QUANTITATIVO)(IBRIDAZIONE ACIDI NUCLEICI)	4	2	36	125
91175- 1-251	VIRUS EPATITE HBCAB	18	0	4	12
91175- 1-496	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBC AG	3	2	6	12
91181- 1-252	IGM ANTI - HBC-AB	3	7	10	12
91182- 1-253	VIRUS EPATITE B HBEAB	10	0	4	12
91183- 1-254	VIRUS EPATITE B HBSAB	24	0	7	88
91184- 1-255	VIRUS EPATITE B HBEAG	10	0	3	7
91185- 1-256	VIRUS EPATITE B HBSAG	49	0	5	88
91193- 1-282	HCV - RNA QUALITATIVO	14	0	13	88
91194- 1-313	VIRUS EPATITE (HCV - RNA QUANTITATIVO)	9	1	10	45
91195- 1-258	HCV (III GENERAZIONE)	37	0	4	15
91201- 1-259	VIRUS EPATITE C [HCV TEST DI CONFERMA]	1	2	2	2
91202- 1-426	HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA SU SIERO (GENOTIPO)	1	11	11	11

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
91212- 1-263	MONOTEST VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	2	1	3	4
91223- 1-160	HIV RNA QUANTITATIVO	1	6	6	6
91224- 1-266	HIV 1/2 AB	33	0	4	15
91271- 1-598	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IGG	1	4	4	4
91294- 1-319	MUTAZIONI GENETICHE PER ALFA E BETA TALASSEMIA	1	4	4	4
91294- 1-366	ESAME GENETICO PER LA TROMBOFILIA	6	1	7	25
91492- 1-189	>>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	3895	0	20	337
91492- 1-606	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO(CENTRO TRASFUSIONALE)	4	2	18	54
91492- 1-747	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (PAZ.048 O INR O GRAVIDE)	152	0	8	160
93.03- 11-100	COLLAUDO (VALUTAZIONE PROTESICA)	2	1	3	5
93.03- 17-101	COLLAUDO (VALUTAZIONE PROTESICA)	1	0	0	0
93.03- 21-100	COLLAUDO (VALUTAZIONE PROTESICA)	3	0	4	13
93.56.1- 11-6	FASCIATURA SEMPLICE	1	46	46	46
935002- 17-56	PIANO RIABILITATIVO N.5/P:DISABILITA SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOARTICOLARI POST TRAUMATICHE POLIDISTRETTUALE	7	1	1	2
936001- 17-57	PIANO RIABILITATIVO N.6/M:DISABILITA SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOARTICOLARI POST DEGENERATIVE MONODISTRETTUALE	1	2	2	2
936002- 17-58	PIANO RIABILITATIVO N.6/P: DISABILITA SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOARTICOLARI DEGENERATIVE- POLIDISTRETTUALE	6	1	1	1
95.02- 21-102	VISITA OCULISTICA URGENTE	2	7	7	7
95.02- 21-150	VISITA OCULISTICA (PER CERTIFICAZIONE)	8	5	53	159
95.11- 21-105	RETINOGRAFIA	47	1	18	50
95.12- 21-151	FLUORANGIOGRAFIA URGENTE E / O BREVE	147	0	10	78
95.42- 12-105	IMPEDENZOMETRIA (OSP.AUGUSTA)	117	5	27	149
95.45- 12-128	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE (OSP.AUGUSTA)	1	133	133	133
95411- 12-103	ES. AUDIOMETRICO TONALE (OSP.AUGUSTA)	82	2	48	227

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
35412- 12-104 ES. AUDIOMETRICO VOCALE (OSP.AUGUSTA)	1	9	9	9
35442- 12-125 ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (OSP.AUGUSTA)	6	18	53	99
35442- 12-141 ESAME AUDIO VESTIBOLARE	4	17	98	136
96.52- 12-122 IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO (OSP.AUGUSTA)	10	0	14	27
96.54.1- 9-5 ABLAZIONE TARTARO	271	0	37	124
96.59- 6-113 IRRIGAZIONE STOMALE	1	14	14	14
99.12- 1-560 RAST	8	0	1	6
99.29.4- 28-3 INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	42	0	16	56
99.29.5- 28-4 INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	3	7	7	7
04.81.1- 3-23 INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA (BLOCCO DEL GANGLIO DEL GASSER)	3	0	5	8
06.11.1- 6-67 BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA TIROIDE	2	50	58	65
06.11.2- 6-68 BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) TIROIDE ECO-GUIDATA	1	52	52	52
2.09.01- 18-60 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER TORBALL (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.A)	6	27	27	27
2.09.02- 18-65 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER KICK-BOXING (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	2	31	60	88
20.39.1- 12-37 OTOEMISSIONI ACUSTICHE	1093	0	9	140
23.49.1- 9-20 ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	1	10	10	10
24.39.1- 9-46 LEVIGATURA DELLE RADICI	53	8	32	63
31.42.1- 12-16 LARINGOSCOPIA INDIRETTA	16	2	8	22
44.19.2- 10-11 BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	474	0	25	154
45.23.1- 10-16 COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	85	1	87	280
48.29.1- 6-93 MANOMETRIA ANO-RETTALE	1	20	20	20
57.39.2- 19-51 ESAME URODINAMICO INVASIVO	50	1	6	27
58.60.1- 19-12 DILATAZIONE URETRALE	3	8	27	37
58.60.2- 19-13 DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	2	6	10	13
70.33.1- 20-11 ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	3	0	5	9
75.10.2- 20-12 AMNIOCENTESI PRECOCE	3	5	17	25

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione		Prenotazioni	Minima	Media	Massima
86.30.1- 6-52	DTC (DIATERMOCOAGULAZIONE) FIBROMA/VERRUCA	1	3	3	3
36.30.1- 16-32	ASPORT.DEMOL.LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUI	1823	0	43	148
36.30.1- 16-40	CRIOTERAPIA (DOMICILIARE) (1 SEDUTA)	24	0	7	49
36.30.2- 16-12	ASP. CHIRURGICA LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO/SOTTOCUTANEO	59	1	50	125
86.30.3- 6-35	ASP O DEMOLIZ LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	120	1	27	84
86.30.3- 6-36	ASP O DEMOLIZ. LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	1093	0	26	130
36.30.3- 16-13	ASP O DEMOLIZ LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	102	1	27	125
86.59.2- 6-22	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	1	6	6	6
37.03- 2-1300	TAC (TC) DEL CAPO	1	119	119	119
87.11.1- 2-10	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA	9	15	30	69
87.16.1- 2-12	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	1	24	24	24
87.16.2- 2-13	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	2	8	12	15
87.17.1- 2-14	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	163	0	20	83
87.17.2- 2-15	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	2	9	13	17
87.37.1- 2-22	MAMMOGRAFIA BILATERALE	3671	0	70	293
87.37.2- 2-23	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	19	1	76	233
87.41.1- 2-25	TAC (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	909	0	64	273
87.43.2- 2-27	RX DELLO STERNO	12	8	20	30
87.44.1- 2-28	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	1739	0	25	192
87.59.1- 2-31	COLECISTOGRAFIA	1	8	8	8
87.62.1- 2-34	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	45	1	8	43

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
87.62.3-	2-35 RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	8	4	10	14
87.65.1-	2-38 CLISMA OPACO SEMPLICE	11	4	8	13
87.65.2-	2-39 CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	32	3	12	108
87.65.3-	2-40 CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	5	2	6	13
87031B-	2-25 TAC DEL CAPO SENZA E CON CONTRASTO - ENCEFALO	139	2	83	307
37034I-	2-343 DENTAL SCAN ARCATA DENTARIA INFERIORE	9	2	98	145
87034S-	2-34 DENTAL SCAN ARCATA DENTARIA SUPERIORE	16	0	89	117
87036R-	2-84 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO - DESTRO	1	102	102	102
37111I-	2-867 RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA - INFERIORE	1	97	97	97
87111S-	2-86 RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA - SUPERIORE	2	97	98	98
37112I-	2-102 RADIOGRAFIA CON OCCLUSIONE DI ARCATA DENTARIA (INFERIORE)	2	72	72	72
87112S-	2-10 RADIOGRAFIA CON OCCLUSIONE DI ARCATA DENTARIA (SUPERIORE)	2	72	72	72
87372R-	2-87 MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - DESTRA	1	113	113	113
88.01.1-	2-50 TAC (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	42	1	52	128
88.01.3-	2-52 TAC (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	40	5	49	128
88.29.2-	2-63 RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	74	9	28	172
88.33.1-	2-64 STUDIO DELL' ETA' OSSEA	3	25	35	47
88.33.2-	2-65 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	1	15	15	15
88.38.1-	2-66 TAC (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	222	0	49	116
88.38.2-	2-67 TAC (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO CERVICALE	25	1	50	106
88.38.5-	2-68 TAC (TC) DEL BACINO	25	2	49	106
88.38.6-	2-69 TAC (TC) DELL' ARTO INFERIORE	28	3	50	98
88.72.1-	5-18 ECOCARDIOGRAMMA	328	0	75	292
88.72.1-	5-60 ECOCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	67	0	99	222
88.72.3-	5-11 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	769	0	85	294

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88.72.3- 5-47 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA (PEDIATRICO)	36	0	76	204
88.72.3- 5-93 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA IN AGI	2	0	1	1
88.73.1- 2-78 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	1263	0	74	274
88.73.2- 2-79 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE	8	4	66	220
88.73.5- 4-11 ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	1974	0	75	278
88.73.5- 5-25 ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	20	6	107	148
38.74.1- 10-29 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	385	0	39	189
38.75.2- 20-66 FLUSSIMETRIA OSTETRICA (ECOCOLORDOPPLER ADDOME INF).	147	0	18	162
38.76.1- 19-64 ECOGRAFIA APP. URINARIO COMPLETO	66	1	46	110
88.76.2- 4-40 ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	44	4	88	190
88.77.2- 4-12 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O SUPERIORI DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	1908	0	57	263
88.77.2- 4-14 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI , ARTERIOSO O VENOSO	17	3	73	106
38.78.1- 20-18 ECOGRAFIA OVARICA	2	51	77	103
38.78.2- 20-19 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	414	0	53	267
88.79.2- 2-80 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE DISTRETTUALE	90	2	68	138
88.79.2- 2-81 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE PLURIDISTRETTUALE	42	1	73	110
88.79.2- 3-28 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	5	0	2	7
88.79.3- 6-38 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA PERINEO	8	12	29	93
88.79.6- 4-30 ECOCOLORDOPPLER VASI SPERMATICI (VARICOCELE)	7	8	94	112
88.79.8- 6-96 ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA RETTALE	7	8	27	93
88.79.8- 6-97 ECOGRAFIA DEL CANALE ANALE	4	12	15	20
38.91.6- 40-14 RMN DEL COLLO (FARINGE/LARINGE/PARATIROIDI-GHIANDOLE SALIVARI/TIROIDE-PARATIROIDE) (INCLUSO RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	1	5	5	5
38.91.7- 40-15 RMN DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO (FARINGE/LARINGE/PARATIROIDI-GHIANDOLE SALIVARI/TIROIDE-PARATIROIDE)	2	14	34	54
38.91.8- 40-16 ANGIO - RMN DEI VASI DEL COLLO (STUDIO BILATERALE)	1	197	197	197

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
38.93.1- 40-30	RMN DELLA COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO	1	133	133	133
38.93.1- 40-32	RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE, SENZA E CON CONTRASTO	3	5	48	106
38.94.1- 40-33	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: SPALLA E/O BRACCIO	84	0	104	308
38.94.1- 40-34	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: GOMITO E/O AVAMBRACCIO	12	1	22	120
38.94.1- 40-35	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: POLSO E/O MANO	23	1	25	199
38.94.1- 40-36	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: BACINO	21	1	18	63
38.94.1- 40-37	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E/O FEMORE	3	3	191	294
38.94.1- 40-38	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: GINOCCHIO E/O GAMBA	131	0	120	329
38.94.1- 40-39	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: CAVIGLIA E/O PIEDE	39	1	20	213
38.94.2- 40-40	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: SPALLA E/O BRACCIO, SENZA E CON CONTRASTO	2	117	213	308
38.94.2- 40-41	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: GOMITO E/O AVAMBRACCIO, SENZA E CON CONTRASTO	1	233	233	233
38.94.2- 40-42	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: POLSO E/O MANO, SENZA E CON CONTRASTO	11	5	15	75
38.94.2- 40-43	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: BACINO, SENZA E CON CONTRASTO	4	4	6	8
38.94.2- 40-45	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: GINOCCHIO E/O GAMBA SENZA E CON CONTRASTO	8	1	215	322
38.94.2- 40-46	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: CAVIGLIA E/O PIEDE, SENZA E CON CONTRASTO	9	4	23	91
38.95.2- 40-50	RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	2	3	58	112
38.95.5- 40-54	RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO,SENZA E CON CONTRASTO (VESCICA/PELVI MASCHILE O FEMMINILE)	1	4	4	4
38.99.2- 22-25	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X LOMBARE	540	0	64	239
8821AL- 2-10	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUP. SINISTRA	10	8	26	65

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
3821AR- 2-10 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUP. DESTRA	17	4	15	43
8821BL- 2-10 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA SX	73	0	25	127
8822AL- 2-11 RADIOGRAFIA DEL GOMITO SX	11	4	23	97
8822BL- 2-11 RADIOGRAFIA DELL'AVAMBRACCIO SX	7	0	11	22
3822BR- 2-11 RADIOGRAFIA DELL'AVAMBRACCIO DX	7	3	11	28
8823AL- 2-11 RADIOGRAFIA DEL POLSO SX	29	3	24	144
8823AL- 2-75 RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - RX DEL POLSO - SINISTRO	1	4	4	4
8823BL- 2-11 RADIOGRAFIA DELLA MANO SX	94	2	24	144
3823BR- 2-11 RADIOGRAFIA DELLA MANO DX	91	2	24	105
8826BL- 2-18 RADIOGRAFIA DELL'ANCA SX	68	1	15	104
8827AL- 2-11 RADIOGRAFIA DEL FEMORE SX	30	3	34	105
8827BL- 2-11 RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO SX	293	1	25	139
3827BR- 2-11 RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO DX	324	1	25	139
8827CL- 2-28 RADIOGRAFIA DELLA GAMBA SX	15	1	29	98
3827CR- 2-27 RADIOGRAFIA DELLA GAMBA DX	7	1	18	41
8828AL- 2-28 RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA SX	33	1	24	168
8828AL- 2-81 RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - RX CAVIGLIA - SINISTRA	1	2	2	2
3828AR- 2-28 RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA DX	33	1	25	168
3828AR- 2-81 RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - RX CAVIGLIA - DESTRA	1	2	2	2
8828BL- 2-12 RADIOGRAFIA DEL PIEDE SX	144	1	25	168
8292L- 2-883 RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - SINISTRA	2	5	7	8
88292R- 2-88 RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - DESTRA	3	5	7	9
88732R- 2-91 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - DESTRA	3	1	74	146
9.03- 40-1002 VISITA PER APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	6	3	40	142
39.15.1- 12-38 POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	32	2	13	60
39.15.8- 12-17 POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	19	7	19	52
39.15.9- 12-18 POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO	8	4	32	72

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
39.39.1- 16-14 OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	684	0	48	282
89.48.1- 3-48 PROGRAMMAZIONE POMPE SPINALI ESTERNE - NEUROSTIMOLATORI	3	0	2	4
39.65.1- 13-18 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	181	0	44	262
901ANG- 4-1 VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	14	1	43	180
3901GER- 24- VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	1	122	122	122
3901GER- 27- VISITE UVA DI CONTROLLO	18	42	70	118
3901MFR- 17- VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	334	0	27	214
901NE- 25-11 VISITA NEUROLOGICA CEREBROVASCOLARE CONTROLLO	9	2	52	160
901NE- 25-11 VISITE NEUR. PER PARKINSON (CONTROLLO)	5	7	31	58
901NE- 25-12 VISITA NEUR. PER DEMENZA (CONTROLLO)	6	12	41	88
8901NEO- 113 VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	7	2	20	35
8901NEO- 113 VISITA PEDIATRICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	22	2	17	41
3903RA- 2-60 VISITA PER APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	547	1	84	329
397MFR- 17-1 VISITA FISIATRICA (DOPO TRAUMA RECENTE)	13	3	9	20
397MFR- 17-3 VISITA FISIATRICA DOMICILIARE	1	10	10	10
897ORL- 12-1 VISITA ORL (OSP.AUGUSTA)	10	4	36	98
90.01.2- 1-10 17 OH PROGESTERONE (17 OH-P)	3	0	1	2
90.04.5- 1-13 GPT	2992	0	6	212
90.05.1- 1-14 ALBUMINA	19	0	5	58
90.05.4- 1-16 ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	1	5	5	5
90.05.5- 1-17 ALFA - FETOPROTEINA	112	0	3	32
90.06.1- 1-18 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	5	0	4	13
90.06.4- 1-22 AMILASI	116	0	2	19
90.06.5- 1-23 ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	2	0	2	3
90.07.5- 1-24 AMMONIEMIA	17	0	2	16
90.09.1- 1-51 APTOGLOBINA	5	0	1	2
90.09.2- 1-52 GOT	2994	0	6	212
90.10.1- 1-68 BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	29	0	6	58

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90.10.4- 1-70 BILIRUBINA TOTALE	178	0	3	26
90.10.5- 1-71 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	723	0	4	70
90.10.5- 1-91 CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	1	1	1	1
90.11.4- 1-73 CALCIO TOTALE	560	0	4	83
90.12.5- 1-78 CERULOPLASMINA	1	5	5	5
90.13.2- 1-79 CICLOSPORINA	1	2	2	2
90.13.3- 1-80 CLORO	143	0	3	43
90.14.1- 1-83 COLESTEROLO HDL	1867	0	5	212
90.14.2- 1-84 COLESTEROLO LDL	939	0	5	87
90.14.3- 1-85 COLESTEROLO TOTALE	2546	0	4	212
90.14.4- 1-86 COLINESTERASI	49	0	4	58
90.15.3- 1-89 CORTISOLO	16	0	2	21
90.15.4- 1-90 CPK (CREATINCHINASI)	270	0	3	43
90.15.5- 1-91 CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	10	0	1	4
90.16.3- 1-92 CREATININA [S]	2276	0	4	88
90.16.4- 1-93 CLEARANCE CREATININA	291	0	7	227
90.17.1- 1-96 DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	2	1	4	7
90.17.2- 1-97 DHEA - S	11	0	2	10
90.17.3- 1-98 ANDROSTENEDIONE	5	0	2	8
90.33.4- 27-10 MICROALBUMINURIA	1	129	129	129
90.46.3- 1-12 AGGLUTININE A FREDDO	17	0	1	3
90.46.5- 1-25 LUPUS ANTICOAGULANTE	2	1	2	3
90.47.3- 1-27 ANTICORPI ANTI JO - 1(ENA)	1	0	0	0
90.47.5- 1-28 IGG IGM IGA ANTI - CARDIOLIPINA	6	0	1	1
90.48.1- 1-29 ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	2	1	2	3
90.48.2- 1-30 C - ANCA	6	0	10	58
90.48.3- 1-31 ANTICORPI ANTI DNA	18	0	5	58
90.49.3- 1-34 TEST DI COOMBS INDIRETTO: ANTICORPI ANTI ERITROCITI	26	0	2	8
90.51.4- 1-36 ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTPO)	137	0	5	50

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90.51.5- 1-37 LKM (ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI)	13	0	6	59
90.52.1- 1-38 ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	66	0	5	80
90.52.2- 1-39 ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	41	0	5	59
90.52.4- 1-40 ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	98	0	3	59
90.54.4- 1-42 ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	238	0	4	80
90.55.1- 1-43 CA -125	71	0	3	21
90.55.2- 1-44 CA - 15.3	85	0	3	46
90.55.3- 1-45 CA - 19.9	108	0	3	35
90.56.3- 1-46 CEA (ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO)	193	0	3	46
90.56.5- 1-47 PSA (ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO)	595	0	4	83
90.57.5- 1-48 ANTITROMBINA III FUNZIONALE	80	0	5	43
90.60.2- 1-87 C3	31	0	4	25
90.61.1- 1-94 CRIOGLOBULINE	1	3	3	3
90.61.5- 1-95 D-DIMERO (TEST AL LATICE)	37	0	2	16
90.78.1- 13-55 MANTOUX (REAZIONE CUTANEA ALLA TURBECOLINA)	155	0	17	67
90.84.3- 1-55 BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	2	0	2	3
90.85.1- 1-58 BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (KIRBY BAUER, ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	101	0	5	91
90.86.1- 1-61 IDENTIFICAZIONE BATTERICA (BIOCHI.)	1	4	4	4
90.86.5- 1-65 BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA COLORAZIONI SPECIALI	1	1	1	1
90.88.2- 1-72 IGG ANTI - BRUCELLA	2	0	0	0
90051U- 1-56 ALBUMINURIA (URINE)	1	7	7	7
90073S- 1-33 OMOCISTEINA SU SIERO	7	1	5	15
90114U- 1-38 CALCIO URINARIO	4	3	5	7
90163U- 1-39 CREATINURIA	21	1	6	35
90243U- 1-41 FOSFATURIA	4	3	7	16
0264- 1-1111 CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI	1	5	5	5
90271U- 1-55 GLICOSURIA	3	2	5	9

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90274U- 1-13 HCG URINARIO	2	4	5	6
90325S- 1-16 MAGNESIO TOTALE	107	0	6	53
90374S- 1-18 POTASSIO	469	0	6	306
90374U- 1-46 POTASSIO URINARIO	2	6	7	7
90385S- 1-19 PROTEINE TOTALI	89	0	6	100
90385U- 1-47 PROTEINE URINARIE	24	1	6	20
90404S- 1-20 SODIO (NA)	421	0	7	306
90404U- 1-48 SODIO URINARIO	2	5	6	7
90434U- 1-49 URICURIA	2	3	5	7
90435S- 1-23 URICEMIA (ACIDO URICO)	618	0	7	306
90441S- 1-23 AZOTEMIA UREA [S/P/U/DU]	1076	0	6	306
90514T- 1-31 ANTICORPI ANTITIREOPEROSSIDASI	34	0	7	60
90602CB- 1-8 C3	14	1	5	25
90694A- 1-14 IGA	58	0	4	23
90694G- 1-39 IGG	41	0	3	14
90694M- 1-28 IGM	41	0	4	14
91.08.4- 20-31 PRELIEVO TAMPONE VAGINALE	38	0	27	115
91.38.5- 20-57 PAP TEST	8	1	7	15
91.48.4- 20-70 PRELIEVO CITOLOGICO (PER PAP TEST - LIQUIDO AMNIOTICO - HPV DNA ECC. ECC.)	633	0	59	227
91.49.1- 27-30 PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	106	0	199	261
91.90.3- 16-45 FOTOTERAPIA	290	0	4	40
91.90.5- 15-21 PATCH TEST (FINO A 20 ALLERGENI)	41	3	74	102
91.90.5- 16-21 TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	47	1	28	95
91.90.6- 15-22 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	36	24	78	106
91.90.6- 113-39 PRICK TEST	3	0	4	10
91094M- 1-43 TOXOPLASMA - IGM ANTI	45	0	4	15
91264M- 1-43 ROSOLIA - ANTI IGM	12	0	3	7

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
1365- 1-1011	ESTRAZIONE DI DNA O RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE) DI SANGUE PERIFERICO, TESSUTI, COLTURE ECC	1	16	16	16
33.01.3- 14-16	TEST NEUROPSICODIAGNOSTICI	1	90	90	90
33.01.3- 14-17	TEST NEUROPSICODIAGNOSTICI DI VERIFICA	1	27	27	27
33.08.1- 25-50	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE ARTO SUPERIORE 1 SOLO SEGMENTO	64	0	132	260
33.08.1- 25-51	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE ARTO INFERIORE 1 SOLO SEGMENTO	60	0	117	261
33.54.7- 11-14	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	8	0	4	14
34.12.1- 14-15	VISITA NEUROPSICHIATRICA DI CONTROLLO	522	0	106	235
34.19.1- 14-10	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER RINNOVO PORTO D'ARMI E PATENTE SOSPESA	436	0	56	148
34.19.1- 14-30	VISITA PSICHIATRICA PER RINNOVO PATENTE SOSPESA / PORTO D'ARMI	640	0	74	153
35.03.1- 21-81	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	57	1	24	97
35.09.1- 21-31	ESAME DEL FUNDUS OCULI	2601	0	62	256
35.13.1- 21-37	PACHIMETRIA CORNEALE	187	0	19	199
35.13.2- 21-76	MICROSCOPIA ENDOTELIALE	14	3	10	18
35.24.2- 12-44	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	2	7	16	24
35.41.1- 12-10	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	2567	0	13	147
35.41.1- 12-80	ESAME AUDIOMETRICO TONALE DOMICILIARE	1	10	10	10
35.41.2- 12-11	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	117	1	17	109
35.41.3- 12-49	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	4	6	18	36
35.41.4- 12-39	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	2	1	18	34
35.44.1- 12-41	ESAME VESTIBOLARE (TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE)	104	0	11	65
35.44.2- 12-42	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (TEST POSIZIONALI)	108	0	9	39
39.29.4- 19-28	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	12	0	9	21
39.29.5- 19-29	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	2	10	14	17

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione		Prenotazioni	Minima	Media	Massima
31.42.1-	12-10 LARINGOSCOPIA INDIRETTA (OSP.AUGUSTA)	3	5	6	7
36.30.1-	16-19 DIATERMOCOAGULAZIONE	728	0	33	158
7.03.1-	2-251 TAC DEL CAPO SENZA E CON CONTRASTO - ENCEFALO	266	0	53	146
7.03.4-	2-342 DENTAL SCAN ARCATA DENTARIA SUPERIORE	13	1	60	113
7.03.4-	2-343 DENTAL SCAN ARCATA DENTARIA INFERIORE	24	0	80	114
7.03.4-	2-344 DENTAL SCAN ARCATA DENTARIA COMPLETA	19	66	102	117
7.03.6-	2-286 TAC (TC) DELL'ORECCHIO ROCCHIE E MASTOIDI SENZA E CON CONTRASTO	9	2	84	108
7.09.1-	2-100 RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA,DEL CAPO E DEL COLLO (LARINGE,RINOFARINGE,GHIAN.SALIVARI)	2	6	7	7
7.11.2-	2-101 RADIOGRAFIA CON OCCLUSIONE DI ARCATA DENTARIA (SUPERIORE)	4	3	16	28
7.11.2-	2-102 RADIOGRAFIA CON OCCLUSIONE DI ARCATA DENTARIA (INFERIORE)	2	13	17	21
7.11.3-	2-103 ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE (COMPLETE SUPERIORE ED INFERIORE)	967	0	25	124
7.12.1-	2-400 TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	10	20	29	39
7.16.1-	2-123 RADIOGRAFIA DI OSSA NASALI	1	8	8	8
7.16.1-	2-190 ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	11	17	22	27
7.16.1-	2-191 RADIOGRAFIA ORBITA, MASTOIDEA, ROCCA PETROSA E FORMI OTTICI	1	28	28	28
7.43.1-	2-135 RX DELLA CLAVICOLA SX	6	6	23	41
7.43.1-	2-235 RX DELLA CLAVICOLA DX	4	26	35	40
7.43.1-	2-275 RADIOGRAFIA DI COSTE DX	35	0	13	42
7.43.1-	2-276 RADIOGRAFIA DI COSTE SX	42	1	15	59
7.43.1-	2-277 RADIOGRAFIA CLAVICOLA DX	6	3	22	40
7.43.1-	2-278 RADIOGRAFIA CLAVICOLA SX	6	3	16	26
7.44.1-	2-288 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE (2 P)	42	18	61	157
7.44.2-	2-104 TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	1	6	6	6
8.01.5-	2-258 TAC (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	75	0	49	172

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
8.29.1- 2-137	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	7	25	46	63
8.38.3- 2-110	TAC (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	12	2	51	103
8.38.3- 2-295	TAC (TC) DELL'ARTO SUPERIORE	4	5	83	111
8.38.6- 2-370	TAC (TC) DELL' ARTO INFERIORE DX	12	1	77	112
8.38.6- 2-371	TAC (TC) DELL' ARTO INFERIORE SX	9	4	95	113
8.38.6- 2-677	TAC GINOCCHIO SX	11	3	100	113
8.38.6- 2-678	TAC GINOCCHIO DX	11	3	85	114
8.38.7- 2-177	TAC (TC) DELL' ARTO INFERIORE CON E SENZA MDC	2	5	6	6
8.71.4- 2-156	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	20	2	53	131
8.71.4- 2-157	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	241	0	54	210
8.71.4- 2-158	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIIDE	2085	0	66	284
8.74.1- 2-140	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	938	0	49	185
8.74.1- 2-141	ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	108	0	52	207
8.74.1- 2-142	ECOGRAFIA AL PANCREAS	1	28	28	28
8.74.1- 2-143	ECOGRAFIA MILZA	2	62	65	67
8.74.5- 2-144	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	266	0	53	251
38.74.5- 19-14	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	18	1	61	118
8.75.1- 2-145	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	360	0	49	185
8.75.1- 2-146	ECOGRAFIA URETERI	36	3	47	103
8.75.1- 2-147	ECOGRAFIA RENALE VESCICALE	276	0	48	193
8.75.1- 2-148	ECOGRAFIA PELVICA	98	1	65	238
8.75.1- 2-355	ECOGRAFIA PROSTATICA	246	0	54	215
38.75.1- 19-14	ECOGRAFIA VESCICALE	1	76	76	76
38.75.1- 19-35	ECOGRAFIA PROSTATICA	28	4	37	111
8.76.1- 2-149	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	2309	0	63	270
8.76.2- 2-150	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	6	4	117	212
8.78.1- 2-151	ECOGRAFIA OVARICA	2	99	134	169
8.79.1- 2-159	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	148	1	49	135

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
8.79.2- 2-130	ECOGRAFIA ALLE ANCHE	776	1	58	123
8.79.2- 2-152	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE (SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA)	84	0	82	168
8.79.2- 2-225	ECOGRAFIA ANCA	1	103	103	103
8.79.3- 2-153	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	197	0	62	204
8.79.3- 2-330	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	13	5	97	135
8.79.5- 2-154	ECOGRAFIA DEL PENE	1	121	121	121
8.79.6- 2-155	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	147	0	49	187
38.79.6- 19-15	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	2	6	38	70
38.79.7- 20-11	ECO TRANSVAGINALE (SOLO UTENTI PACHINO- ROSOLINI)	36	0	12	32
38.79.7- 20-99	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	1026	0	55	228
8.79.8- 2-170	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	91	1	78	133
38.79.8- 19-17	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	7	29	67	116
8.90.2- 2-195	RISCOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	1	36	36	36
8.99.4- 2-262	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC (LOMBARE)	126	2	129	206
38383AR- 2-8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - SPALLA E BRACCIO - DESTRA/O	1	6	6	6
88383BL- 2-8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - GOMITO E AVAMBRACCIO - SINISTRO	1	6	6	6
88383CL- 2-8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - POLSO E MANO - SINISTRO/A	1	52	52	52
38383CR- 2-9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - POLSO E MANO - DESTRO/A	1	108	108	108
38386AR- 2-9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE - COXO-FEMORALE E FEMORE - DESTRA/O	1	3	3	3
88386BL- 2-6	TAC GINOCCHIO SX	4	47	73	99
38386BR- 2-6	TAC GINOCCHIO DX	4	91	103	114
39.15.8- 12-10	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA (OSP.AUGUSTA)	1	1	1	1
903RA- 40-10	VISITA PER APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	119	8	231	354
0.03.4- 1-297	ACIDO VALPROICO	15	0	2	10

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
0.04.1- 1-556 ADIURETINA	1	0	0	0
0.04.2- 1-349 ADRENALINA	1	0	0	0
0.04.2- 1-453 ADRENALINA - NORADRENALINA	1	0	0	0
0.05.1- 1-562 ALBUMINURIA (URINE)	2	1	4	7
0.06.1- 1-347 MUCOPROTEINE	6	0	1	3
0.06.4- 1-300 AMILASURIA	5	1	13	59
0.08.1- 1-315 ANDROSTENEDIONE	3	0	3	7
0.09.3- 1-301 BARBITUREMIA	3	1	3	8
0.10.1- 1-365 BETA2 MICROGLOBULINA URINARIA	1	0	0	0
0.11.1- 1-323 C - PEPTIDE	12	0	4	20
0.11.1- 1-369 C - PEPTIDE BASALE	1	2	2	2
0.11.4- 1-380 CALCIO URINARIO	3	1	3	6
0.11.5- 1-328 CALCITONINA	39	0	2	9
0.12.3- 1-302 CARBAMAZEPINA	5	0	2	8
0.13.5- 1-493 VITAMINA B12	37	0	4	71
0.14.4- 1-455 NUMERO DI DIBUCAINA	19	0	4	25
0.15.2- 1-298 ACTH (CORTICOTROPINA)	6	0	1	3
0.15.3- 1-395 CORTISOLO URINARIO	3	1	2	4
0.15.5- 1-385 CK - MB	7	0	1	1
0.16.3- 1-396 CREATINURIA	17	0	6	58
0.18.5- 1-346 ERITROPOIETINA	1	1	1	1
0.19.2- 1-116 17 BETA ESTRADIOLO (E2) [SIERO]	62	0	2	16
0.19.3- 1-117 ESTRIOLO (E3) [S/U]	2	0	2	4
0.20.1- 1-348 ALCOLEMIA	66	0	69	153
0.21.1- 1-303 DIGOSSINA (FARMACI DIGITALICI)	5	0	2	8
0.21.2- 1-757 FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (((PRO-BNP)	2	9	10	10
0.21.3- 1-119 ESAME DELLE FECI	23	0	4	13
0.21.4- 1-120 SANGUE OCCULTO NELLE FECI	66	0	4	60
0.22.3- 1-122 FERRITINA	814	0	4	69

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
0.22.4- 1-123 FERRO [DU]	306	0	5	31
0.22.5- 1-124 SIDEREMIA - FERRO [S]	1331	0	8	153
0.23.2- 1-327 ACIDO FOLICO	70	0	3	71
0.23.3- 1-127 FSH (FOLLITROPINA) [SIERO]	71	0	3	17
0.23.4- 1-128 FOSFATASI ACIDA	4	1	4	8
0.23.5- 1-129 ALP - FOSFATASI ALCALINA	351	0	3	46
0.24.2- 1-130 FOSFATASI ACIDA PROSTATICA	3	1	3	8
0.24.2- 1-501 FOSFATASI PROSTATICA	180	0	5	134
0.24.3- 1-411 FOSFATURIA	2	1	2	2
0.24.5- 1-132 FOSFORO	248	0	6	83
0.25.5- 1-133 GAMMA GT	1142	0	9	212
0.26.5- 1-397 CURVA CARICO DI GLUCOSIO - 6 DETERMINAZIONE	18	0	6	21
0.27.1- 1-134 GLICEMIA [SIERO/PLASMA]	3142	0	4	237
0.27.1- 1-555 GLICOSURIA	13	0	2	6
0.27.2- 1-135 G6PDH NEGLI ERITROCITI	51	0	2	21
0.27.3- 1-136 TEST DI GRAVIDANZA	2	17	17	17
0.27.4- 1-137 HCG URINARIO	2	0	0	0
0.27.5- 1-304 GONADOTROPINA CORIONICA (BHCG) (SUBUNITA' BETA,MOLECOLA INTERA)	36	0	2	16
0.28.1- 1-142 EMOGLOBINA GLICOSILATA	893	0	6	237
0.28.4- 1-148 IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	7	0	2	4
0.29.1- 1-150 INSULINA BASALE	46	0	2	21
0.29.1- 1-442 INSULINA DOPO 2 ORE	1	0	0	0
0.29.2- 1-152 LDH	281	0	3	58
0.30.2- 1-156 LIPASEMIA	83	0	2	13
0.30.3- 1-278 LIPOPROTEINA	1	0	0	0
0.31.4- 1-158 ESAME LIQUIDO SEMINALE	1	1	1	1
0.32.2- 1-161 LITIO [P]	7	0	2	7
0.32.3- 1-162 LH SU SIERO	65	0	3	16
0.32.5- 1-163 MAGNESIO TOTALE	168	0	4	71

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
0.32.5- 1-449 MAGNESIO URINARIO	1	1	1	1
0.33.4- 1-174 MICROALBUMINURIA	394	0	6	227
0.33.5- 1-337 MIOGLOBINA	9	0	4	14
0.35.1- 1-329 GH - ORMONE DELLA CRESCITA	1	3	3	3
0.35.5- 1-184 PARATORMONE (PTH) [S]	56	0	4	27
0.37.4- 1-188 POTASSIO	1002	0	4	71
0.37.4- 1-464 POTASSIO URINARIO	3	0	1	3
0.38.1- 1-190 PROGESTERONE [S]	44	0	3	16
0.38.2- 1-191 PROLATTINA (PRL) [S]	75	0	3	21
0.38.2- 1-466 PROLATTINA DOPO 30'	1	3	3	3
0.38.4- 1-195 PROTIDOGRAMMA (ELETTROFORESI DELLE PROTEINE) [S]	986	0	4	134
0.38.4- 1-810 TRANSFERRINA DESIALATA	4	0	21	66
0.38.5- 1-196 PROTEINE TOTALI	149	0	3	58
0.38.5- 1-470 PROTEINE URINARIE	42	0	6	53
0.39.1- 1-197 PROTEINE URINARIE DI BENEC JONES	8	1	3	10
0.40.4- 1-209 SODIO (NA)	894	0	4	71
0.40.4- 1-481 SODIO URINARIO	1	1	1	1
0.41.3- 1-220 TESTOSTERONE [P/U]	43	0	3	16
0.41.4- 1-221 TESTOSTERONE LIBERO	6	0	4	9
0.41.5- 1-305 TIREOGLOBULINA (TG)	41	0	2	17
0.42.1- 1-224 TSH (TIREOTROPINA)	1063	0	4	140
0.42.3- 1-225 FT4	983	0	4	140
0.42.4- 1-229 TRASFERRINA FRAZIONATA (FERROLEGANTE)	19	0	1	4
0.42.5- 1-230 TRANSFERRINA [S]	124	0	3	24
0.43.2- 1-236 TRIGLICERIDI	2364	0	4	212
0.43.3- 1-237 FT3	972	0	4	140
0.43.5- 1-238 URICEMIA (ACIDO URICO)	1273	0	5	212
0.43.5- 1-492 URICURIA	11	0	2	4
0.44.1- 1-239 AZOTEMIA UREA [S/P/U/DU]	2504	0	5	212

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
0.44.3- 1-240 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2852	0	4	237
0.44.5- 1-317 VITAMINA D	21	0	3	15
0.45.1- 1-326 VITAMINA B - 12	37	0	3	24
0.47.3- 1-318 AUTOANTICORPI ANTI - DS - DNA	4	1	3	4
0.47.3- 1-362 ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	43	0	3	58
0.47.5- 1-436 IGM ANTI - CARDIOLIPINA	5	0	3	7
0.48.1- 1-335 APCA	1	0	0	0
0.48.2- 1-288 P - ANCA	1	0	0	0
0.48.2- 1-600 AB-ANTI-NEUTROFILI CITOPL. (C-ANCA)	2	3	4	5
0.48.2- 1-601 AB-ANTI-NEUTROFILI CITOPL. (P-ANCA)	1	2	2	2
0.49.5- 1-429 IGA - ANTIGLIADINA	59	0	4	37
0.49.5- 1-433 IGG - ANTIGLIADINA	71	0	4	37
0.49.5- 1-550 AGA (ANTICORPI ANTI-GLUTINE)	5	0	1	5
0.51.4- 1-316 ANTICORPI ANTITIREOPEROSSIDASI	78	0	3	80
0.53.5- 1-672 TSH-R-AB	2	0	2	4
0.56.4- 1-330 TPA	1	0	0	0
0.58.2- 1-345 TEST DI COOMBS DIRETTO	1	2	2	2
0.60.2- 1-377 C4	28	0	4	25
0.60.2- 1-498 C1Q	1	3	3	3
0.62.2- 1-104 EMOCROMO CON FORMULA	3543	0	5	153
0.63.4- 1-115 ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	1	34	34	34
0.64.2- 1-118 REUMA TEST	189	0	3	58
0.64.4- 1-121 FENOTIPO RH	1	8	8	8
0.64.5- 1-125 PRODOTTI DI DEGRADAZIONE FIBRINOGENO	4	0	0	1
0.65.1- 1-126 FIBRINOGENO	390	0	4	58
0.65.3- 1-138 GRUPPO SANGUIGNO E FATTORE RH	88	0	2	20
0.65.4- 1-139 GRUPPO INDIRETTO	1	1	1	1
0.66.3- 1-140 EMOGLOBINA - A2 (HB)	31	0	3	37
0.66.4- 1-141 EMOGLOBINA FETALE	21	0	3	37

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
0.66.5- 1-307 EMOGLOBINAFORESI (HB FORESI)	81	0	3	17
0.68.1- 1-430 IGE SPECIFICHE ALIMENTI	34	0	2	14
0.68.1- 1-431 IGE SPECIFICHE INALANTI	26	0	2	8
0.68.1- 1-432 IGE SPECIFICHE POLLINI	19	0	1	8
0.68.1- 1-740 IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE:(ALIMENTI-O- INALANTI-O-POLLINI)	4	1	4	10
0.68.1- 1-999 IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO (12 ALLERGENI)	583	0	2	59
0.68.2- 1-505 IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	4	0	2	3
0.68.3- 1-144 IGE TOTALI	317	0	3	69
0.69.2- 1-146 IMMUNOFISSAZIONE	6	0	1	5
0.69.2- 1-440 IMMONOELETTROFORESI SU URINE	1	0	0	0
0.69.4- 1-147 IGA	110	0	4	37
0.69.4- 1-283 IGM	75	0	4	37
0.69.4- 1-393 IGG	80	0	4	37
0.69.4- 1-603 TORCH:	1	0	0	0
0.71.3- 1-185 PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	29	0	5	61
0.72.1- 1-468 PROTEINA C	3	0	1	1
0.72.3- 1-193 PROTEINA C REATTIVA	613	0	3	58
0.72.4- 1-469 PROTEINA S LIBERA	4	0	5	8
0.72.5- 1-194 PROTEINA S TOTALE [P]	7	0	1	2
0.73.2- 1-198 COMPATIBILITA' (PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE)	2	0	1	2
0.74.2- 1-200 WAALER ROSE - REAZIONE	58	0	5	58
0.74.5- 1-202 RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	25	0	3	17
0.75.4- 1-215 TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	599	0	6	62
0.75.4- 1-715 I.N.R.	26	0	3	18
0.75.5- 1-216 TEMPO DI TROMBINA (TT)	1	0	0	0
0.76.1- 1-217 TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	352	0	3	58
0.77.2- 1-192 PROTEINA C RESISTENTE	1	0	0	0

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
0.78.1- 1-222 TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TURBECOLINA)	7	0	2	5
0.80.1- 1-605 TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MED.SEQUENZ.DIRETTO	1	2	2	2
0.81.1- 1-279 HLA - DRB MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	1	2	2	2
0.82.3- 1-491 TROPONINA	11	0	1	3
0.82.5- 1-243 VES (1 ORA)	878	0	3	58
0.84.1- 1-485 TAMPONE NASALE	1	1	1	1
0.88.2- 1-310 SIERODIAGNOSI BRUCELLA	1	0	0	0
0.88.2- 1-435 IGM ANTI - BRUCELLA	2	0	0	0
0.91.1- 1-592 RICERCA TOSSINA "A" FECALIE DEL CLOSTRIDIUM DIFFICILE	1	1	1	1
0.92.2- 1-285 IGG ANTI - ECHINOCOCCO	3	1	5	13
0.93.2- 1-106 SCOTCH TEST	2	1	3	4
0.93.3- 1-109 ESAME COLTURALE (CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI)	3	0	0	1
0.93.4- 1-110 SPERMIOCOLTURA	10	1	10	41
0.93.4- 1-486 TAMPONE URETRALE	3	0	17	38
0.93.4- 1-487 TAMPONE VAGINALE	4	0	2	3
0.93.4- 16-19 ESAME MICOLOGICO COLTURALE	1	6	6	6
0.93.5- 1-111 TAMPONE FARINGEO	49	0	3	19
0.93.5- 1-574 TAMPONE RETTALE	1	0	0	0
0.93.5- 1-575 TAMPONE CONGIUNTIVALE	1	0	0	0
0.94.2- 1-113 URINOCOLTURA ESAME COLTURALE DELL' URINA	128	0	5	91
0.94.3- 1-114 COPROCOLTURA	5	0	4	14
0.94.4- 1-500 IGG ANTI - HELICOBACTER	3	1	3	4
0.98.4- 1-475 MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	1	4	4	4
0.98.4- 1-476 RICERCA MICETI SU:	1	4	4	4
90192S- 1-11 ESTRADIOLO (E2) [SIERO]	4	1	3	6
90233S- 1-11 FOLLITROPINA (FSH) [SIERO]	1	7	7	7
90271SP- 1-1 GLICEMIA [SIERO/PLASMA]	1232	0	6	306

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90271SP- 1-4 GLICEMIA POST PRANDIALE	2	6	8	10
90271dU- 1-4 GLICEMIA ORE 8	1	4	4	4
90323S- 1-12 LUTEOTROPINA (LH) [SIERO]	2	3	5	7
90394S- 1-12 RAME [SIERO]	1	12	12	12
90602CD- 1-3 C4	15	1	5	25
1.02.2- 1-169 RICERCA BACILLO DI KOCK	5	4	16	19
1.02.5- 1-170 MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	2	0	1	1
1.04.5- 1-181 PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	1	2	2	2
1.05.1- 1-182 ESAME PARASSITOLOGICO DELLE FECI	50	0	3	18
1.07.1- 1-203 RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WEIL-FELIX]	8	0	0	3
1.07.3- 1-204 SIERODIAGNOSI PER TIFO [WIDAL]	5	2	22	87
1.08.1- 1-207 SIERODIAGNOSI TIFO - PARATIFO - BRUCELLA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	3	0	2	4
1.08.4- 1-210 STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	1	1	1	1
1.08.5- 1-211 TAS	241	0	2	57
1.09.1- 1-212 STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNASI B	1	0	0	0
1.09.2- 1-213 STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	2	1	5	8
1.09.4- 1-439 TOXOPLASMA - IGM ANTI	91	0	1	20
1.09.5- 1-227 TOXOPLASMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [TEST DI FULTON]	8	0	4	10
1.10.1- 1-228 TOXOPLASMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	1	10	10	10
1.10.4- 1-232 TPHA	28	0	1	8
1.11.1- 1-234 TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	1	0	0	0
1.11.2- 1-677 TRICHOMONAS VAGINALIS (TRICH)	1	1	1	1
1.11.5- 1-275 HPV - DNA	3	1	1	1
1.11.5- 1-427 HPV - DNA TIPIZZAZIONE GENOMICA	1	1	1	1

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
1.14.1- 1-247 CITOMEGALOVIRUS - IGG ANTI	61	0	3	13
1.14.3- 1-248 CITOMEGALOVIRUS - IGM ANTI	62	0	3	39
1.15.2- 1-387 CMV - DNA	3	0	7	22
1.17.1- 1-249 IGG ANTI HAV-AB	37	0	1	8
1.17.2- 1-250 IGM ANTI - HAV-AB	22	0	2	7
1.17.3- 1-312 VIRUS EPATITE B (HBV - QUALITATIVO)	13	1	7	32
1.17.3- 1-424 VIRUS EPATITE B (HBV - QUANTITATIVO)(IBRIDAZIONE ACIDI NUCLEICI)	12	0	21	86
1.17.5- 1-251 VIRUS EPATITE HBCAB	92	0	2	13
1.17.5- 1-496 VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBC AG	7	0	2	4
1.18.1- 1-252 IGM ANTI - HBC-AB	12	0	3	7
1.18.2- 1-253 VIRUS EPATITE B HBEAB	69	0	2	13
1.18.3- 1-254 VIRUS EPATITE B HBSAB	100	0	2	13
1.18.3- 1-423 VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBSAG	3	0	2	5
1.18.4- 1-255 VIRUS EPATITE B HBEAG	69	0	2	13
1.18.5- 1-256 VIRUS EPATITE B HBSAG	174	0	2	15
1.19.1- 1-257 VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG (SAGGIO DI CONFERMA)	1	0	0	0
1.19.2- 1-425 VIRUS EPATITE B (HBV - DNA SU SIERO)	2	2	5	7
1.19.3- 1-282 HCV - RNA QUALITATIVO	15	0	4	15
1.19.4- 1-313 VIRUS EPATITE (HCV - RNA QUANTITATIVO)	4	1	8	15
1.19.5- 1-258 HCV (III GENERAZIONE)	161	0	2	20
1.20.1- 1-259 VIRUS EPATITE C [HCV TEST DI CONFERMA]	1	0	0	0
1.20.2- 1-426 HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA SU SIERO (GENOTIPO)	1	15	15	15
1.20.3- 1-260 VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGG AB TOTALE	2	8	8	8
1.20.4- 1-261 IGM ANTI - HDV-AG	1	8	8	8
1.21.1- 1-401 EBV IGG ANTI VCA	11	0	3	7
1.21.1- 1-402 EBV IGM ANTI VCA	9	0	3	7
1.21.2- 1-263 MONOTEST VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	24	0	1	9

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione		Prenotazioni	Minima	Media	Massima
1.21.3-	1-264	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	2	0	0
1.22.1-	1-434	IGM ANTI - HERPES SIMPLEX 1 E 2	16	0	12
1.22.3-	1-160	HIV RNA QUANTITATIVO	3	0	1
1.22.4-	1-266	HIV 1/2 AB	101	0	15
1.26.4-	1-438	ROSOLIA - ANTI IGM	40	0	10
1.27.5-	1-268	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	1	9	9
1.38.5-	1-314	PAP TEST	2	0	22
1.39.1-	1-405	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE	1	1	1
1.39.2-	1-410	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	8	1	19
1.39.2-	1-450	ESAME CITOLOGICO DI ESPETTORATO	2	1	4
1.39.4-	1-451	ESAME CITOLOGICO URINARIO: RICERCA CELLULE TUMORALI	3	0	32
1.41.4-	1-551	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE:BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	2	0	0
1.48.1-	1-527	LETTURA AGOBIOPSIA TIROIDEA	1	9	9
1.49.2-	1-189	>>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	16892	0	237
1.49.2-	1-606	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO(CENTRO TRASFUSIONALE)	1	1	1
1.49.2-	1-747	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (PAZ.048 O INR O GRAVIDE)	1258	0	127
31211VC-	1-4	EBV IGG ANTI VCA	4	1	20
31211VC-	1-4	EBV IGM ANTI VCA	5	1	20
33.50.01-	17-5	PIANO RIABILITATIVO N.5/M: DISABILITA SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOARTICOLARI POST TRAUMATICHE MONODISTRETTUALE	1	1	1
33.50.02-	17-5	PIANO RIABILITATIVO N.5/P:DISABILITA SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOARTICOLARI POST TRAUMATICHE POLIDISTRETTUALE	1	0	0
33.80.03-	20-9	RIABILITAZIONE PIANO PERINEALE	7	0	7
34.01.2-	25-11	TEST NEUROPSICOLOGICI	1	0	0
35.41.1-	12-10	ES. AUDIOMETRICO TONALE (OSP.AUGUSTA)	205	1	152

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

Prestazione		Prenotazioni	Minima	Media	Massima
35.41.2- 12-10	ES. AUDIOMETRICO VOCALE (OSP.AUGUSTA)	2	7	11	15
35.44.1- 12-12	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (OSP.AUGUSTA)	11	5	28	141
35.44.2- 12-12	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (OSP.AUGUSTA)	15	2	25	147
35.44.2- 12-14	ESAME AUDIO VESTIBOLARE	5	29	124	149
9.07.1- 1-497	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	1	0	0	0
35.44.1- 4-1	ECODOPPLER TESTICOLARE PER VARICOCELE	31	0	7	26
8941AR- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - SPALLA E BRACCIO - DESTRA/O	1	323	323	323
8941BL- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - GOMITO E AVAMBRACCIO - SINISTRO	1	15	15	15
8941EL- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA -COXO-FEMORALE E FEMORE- SINISTRA	1	307	307	307
8941FL- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - GINOCCHIO E GAMBA - SINISTRO	3	5	128	324
8942AR- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- SPALLA E BRACCIO-DESTRA	1	107	107	107
0.26.4- 1-111	CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI	1	0	0	0
Totale		447146	0	40	644